

# Yamakura. Jr

## 2017年 サッカースクール入会申込書

ふりがな				背番号		
選手氏名						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>					
連絡先	自宅電話	(		)	-	
	自宅FAX	(		)	-	
	携帯電話	(		)	-	
	メールアドレス	(携帯)			@	
		(パソコン)			@	
学校	幼稚園 保育園			(年中 年長)		
兄弟在籍	有 無			(学年・名前)		
健康状態						
身長・体重	身長		cm	体重	kg	

スポーツ活動を行うに適した心身ともに健康な状態であり、

「Yamakura. Jr サッカースクール規約」を承認の上、入会の申込みを致します。

不測の事故が発生した場合、一切の賠償責任の請求をしないことを確約します。

西暦      年      月      日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

### 入会申込書送付先

〒565-0824 大阪府吹田市山田西1-25 B-310  
 スクール事務局 大久保 隆史 宛  
 TEL : 090-3929-0357 FAX : 06-6876-4485

☆郵送と同時に、名前・住所・学校名・学年・生年月日・連絡先(携帯)を下記にメール連絡をお願いします。  
 <入退会担当・富江> tomieyama117@gmail.com