

PARAMUNDO FUTEBOL CLUB 入会申込書

※下記太枠内を全てご記入下さい。

受講者氏名				生年月日(西暦)
	(男・女)			20 年 月 日
ふりがな				
アルファベット表記				
住所	〒			
保護者氏名(続柄)	()	学校名		
自宅連絡先		学年/年齢	年/	歳
緊急連絡先(続柄)	()	所属先少年団チーム		
メールアドレス(続柄)	()			
送迎	希望・希望しない	事務局管理番号:		

※下記太線枠内を○でご記入ください

月	火	水	木	金
1・2年 17:00~17:50	3・4年 17:00~18:10	フットサル 1・2・3年 17:00~18:00 (体育館にて)	1・2年 17:00~17:50	3・4年 17:00~18:10
5・6年 18:10~19:30	5・6年 18:10~19:30	フットサル 4・5・6年 18:10~19:30 (体育館にて)	5・6年強化 18:10~19:30	
		GK 4・5・6年 17:00~18:00		

※個人情報の取り扱いに関して

当スクールは個人情報を厳正に管理し、その利用においては法令に基づく場合を除き、本人、保護者の同意を得た目的の範囲内でのみ利用致します。

PARAMUNDO FUTEBOL CLUBではスクールの活動報告、活動PRを目的に、インターネット等で随時、情報を配信しています。

その際に受講生の顔写真等も含めたスクール実施画像の配信を行っています。

(西暦) 年 月 日 上記内容を確認、記入の上、ここに同意として署名致します。

保護者様氏名:

印

※記入漏れが無い様、もう一度ご確認頂き、

コーチに受け渡しをして頂くか右記番号に必ずFAXをお願いします。

スターポリス(株)内 PARAMUNDO FUTEBOL CLUB 運営事務局宛

FAX : 03-5544-8567

PARA MUNDO FUTEBOL CLUBE入会申込書

■ 受講者の健康状態・その他に関して

受講者氏名 ()

現在の健康状態について。	問題無い ・ その他()
持病等是有りますか？	はい ・ いいえ
→【はい】の方はどんな病気ですか？	
常時服用されている薬は有りますか？	はい ・ いいえ
→【はい】の方はどんな薬ですか？	
過去に大きなケガ、病気をされたことは有りますか？	はい ・ いいえ
→【はい】の方はどんなケガ、病気ですか？	
緊急連絡先(続柄)	
どちらでこのスクールを知りましたか？	スクール生() 知り合い()・その他()
当スクールを選ばれた理由を教えてください。	

■ユニホームのサイズをご記入ください

トップス		パンツ	
ソックス		背表記	
ジャージ(ご希望の方)		ビブス(ご希望の方)	

■その他、コーチに共有することがございましたらご記入ください

