

エフシー スカ アカデミー パラムンド
FC SKA ACADEMY PARAMUNDO 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	フィードバックシート (パラメディクラスのみ)	必要・不要

※下記太線枠内を○でご記入ください

月	火	水	木	金
グラウンド				
1・2年 17:00～17:50	3・4年 17:00～18:05	GK 17:00～18:00	1・2年 17:00～17:50 ドリブルクラス 17:00～17:50	3・4年 17:00～18:05
5・6年 18:10～19:30	5・6年 18:10～19:30	パラメディクラス ヴェルディクラッセ 18:10～19:10	5・6年強化 18:10～19:30	パラメディクラス アマレーロクラッセ 18:10～19:10
体育館				
\	フットサル 1・2年 17:00～17:50 (体育館にて)	フットサル 3・4年 17:00～18:05 (体育館にて)	\	フットサル 5・6年 18:10～19:30 (体育館にて)

※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。

FC SKA ACADEMY PARAMUNDO 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:

Ⓜ

※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
 右記の番号にFAXかメールアドレスにお送りくださいますようお願い致します。
 スターポリス(株) 内 FC SKA ACADEMY PARAMUNDO 運営事務局宛

Mail: paramundo2012@gmail.com
 FAX : 03-5544-8567



エフシー スカ アカデミー パラムンド
FC SKA ACADEMY PARAMUNDO 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()
持病等はありますか？	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ありますか？	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ありますか？	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



《新型コロナウイルスの対策》

・選手やスタッフが感染した場合、速やかに臨時休業といたします。
 臨時休業の場合は行政に指導を求めスタート時期を決めてまいります。

※感染確認された場合はメール・お電話にて早急にご連絡ください。

- ・選手が感染者と濃厚接触した場合、最後に接触した日より2週間はスクール参加を中止してください。
- ・グラウンド近隣で発生した場合は行政からの指示を仰ぎます。
- ・練習前には必ず検温をし37.5度以上の発熱がある場合はスクール参加を控えてください。
- ・活動自粛を希望される方は事務局へご連絡ください。