↑　FAX　042-727-6064　↑

FC町田ゼルビア
夏休みサッカー教室　参加申込書

スクール生　　一般生
★該当する方を〇で囲ってください

＊ご兄弟がスクール生の方はスクール生料金となります

＊スクール生の方は、お名前と学年だけの記入で結構です

フリガナ 【名前】	
住所	〒
電話番号	
生年月日	
血液型	
所属チーム	
学校・幼稚園等	
学年／年齢	／
運動に支障をきたすようなケガや既往症	
現在服用している薬	

フリガナ 保護者氏名	
緊急連絡先	
メールアドレス（PC）	
メールアドレス（携帯）	
ゼルビアスクールを何で知りましたか？	WEB　タウンニュース 友人に聞いて　御紹介者様（　　）

・上記内容に間違いが無いことを証明します。
・本スクールにて発生した怪我、事故等については、保険の範囲内にて保証されることを承諾します。

保護者自署捺印

印

受領日
事務局使用欄