

FAX 042-773-1916

AC町田フットボールスクール 春休みサッカー教室 参加申込書

(スクール生の方は、希望コースとお名前だけの記入で結構です。)

顔写真	希望コース : をつけて下さい	カテゴリー1 幼稚園生 9:00-9:50
		カテゴリー2 小学1、2年生 9:00-10:10
		カテゴリー3 小学3、4年生 10:30-11:50
		カテゴリー4 小学5、6年生 10:30-11:50
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		
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		
苦手な運動		

保護者氏名	
緊急連絡先	
緊急連絡先	
メールアドレス(PC)	
メールアドレス(携帯)	

- ・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

(個人情報の取扱いについて)

ご連絡頂いた個人情報は、AC町田の運営、連絡について使用し、管理致します。