

サッカースクール 入会申込書

(申し込み日) 年 月 日

ふりがな
氏 名 _____

生年月日 平成 年 月 日（西暦： 年）

住所 〒電話番号（自宅） — —

電話番号（携帯） _____ — _____

メールアドレス

現所属于一人名

ご希望の曜日 月曜日 ・ 木曜日 (○で囲んでください)

CF Pulamigo サッカースクールの規約、方針を理解して賛同し、保護者の責任において入会を申し込みます。

保護者氏名 _____ 印