



Obrigado Soccer School

写真

正面から撮影
3ヶ月以内

入会申込書

申込日 平成 年 月 日

申込者						
※スタッフ記入欄						
※会員No.		※受付担当	※入金確認	※スポーツ保険	※データ入力	※最終確認担当
フリガナ				フリガナ		
氏名	男・女			保護者		
生年月日	平成	年	月	日 (満 歳)	学年	
学校名	小学校 幼稚園・保育園		所属チーム名			
住所	〒 -			電話番号(- -)		
携帯番号	父・母		メールアドレス		父・母	
緊急連絡先	〒 -			続柄() 電話番号(- -)		
ご意見 ご要望						

誓約書

私は貴スクールの入会にあたり、貴スクールの規約に従い、サッカーの指導を受けることを承諾致します。

本人氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

オブリガードサッカースクール

東京都大田区田園調布本町25-13 1F
TEL: 080-5432-2006 MAIL: obrigado@gmail.com