

中野エスペランサ キッズ・ジュニア サッカースクール2022
冬季入校申込書

中野エスペランサ 代表殿

令和 年 月 日

下記選手について中野エスペランサジュニア・ガールズ サッカースクールへの入校を希望致します。
尚、本スクール活動中の事故・怪我について本スクール指導者は応急処置のみを行い、
本スクールまたは本スクール指導者に対してその責任及び補償を請求致しません。

フリガナ

選手氏名： _____

生年月日：西暦 _____ (平成 _____) 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 才)

在籍・在学名： _____ 幼稚園・保育園・小学校 (いずれかに○)
_____ 年 (小・中・長) or 小学 _____ 年生

所属チーム名： _____ (チームに所属していない場合は「なし」と記入)

現住所：〒 _____

TEL： _____

緊急連絡先 (携帯電話)： _____

保護者署名： _____ 印

会費振込口座名義 (カタカナ)： _____

※会費を振り込んで頂いた際に確認する為に必要となります。

※上記個人情報について本スクール活動以外の目的で使用することはありません。