



オルカなでしこサッカースクール 入会申込書

お申込日 : 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
氏 名		保護者	
コース (いずれかに○)	プチオルカ (小学 1 ~ 3 年生) ・ リトルオルカ (小学 4 年生以上)		
生年月日 (西暦)	年 月 日	学 年	年
学校名		所属チーム名	
住 所	〒 ー (電話番号)		
携帯電話番号	父・母・その他 ()	メールアドレス	父・母・その他 ()
緊急連絡先	〒 ー (電話番号)		

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いたします。

本人氏名

保護者氏名

印

(未成年の場合)

オルカ鴨川FC 事務局 (スクール担当: 木原)

氏名(未成年者は保護者氏名も)/希望コース/生年月日/学校名・学年(児童・生徒・学生の場合)/所属チーム名(チームに所属している場合)/住所/電話番号/携帯電話番号/メールアドレス(お持ちの方)/緊急連絡先をお知らせください。

誓約書も署名・押印してください。

※電話でお申込みの方は、誓約書は第 1 回スクールの際、ご提出ください。

① 電話で申し込む ☎ 070-3973-9740

② F A X で申し込む FAX 050-4560-5120

※ 個人情報は、オルカ鴨川 F C のスクールのみ利用致します。

※ 保有する個人情報は原則として、ご本人と保護者の意思がない限り第三者へ提供致しません。

FAX 050-4560-5120