

# U-12習志野サッカースクール入会申込書

年 月 日

フリガナ		性別	年齢
氏名		男 女	才
生年月日	年 月 日 生	学年 年	
住所	〒	TEL	
クラブ名		学校名	
保護者名	印		
連絡先	緊急時(携帯等)		
参加クラスを確認の意味で明記して下さい(曜日と学年) <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 曜日 年</li> <li>・ 曜日 年</li> <li>・ 曜日 年</li> </ul>			
U12習志野サッカースクールにてスポーツ安全保険加入の有無を 下記にて○印で囲んで保険代800円を同封して下さい。 <p style="text-align: center;">                     スポーツ安全保険                      <input type="checkbox"/>必要                      <input type="checkbox"/>不必要                 </p>			
連絡事項(健康状態、スクールへの要望等があればお書き下さい)      			

指導部記入欄

--