

TOMASサッカースクール 入会申込書

写 真

本サッカースクールの規約に同意し、入会いたします。

空欄にご記入をお願いいたします。

申込日	月 日()	校 名	校
回 数	週 回	レッスンスタート日	月 日()

クラス	参考学年	月	火	水	木	金
U-4 (14:30~15:10)	年少					
U-6 (15:15~16:05)	年中~年長					
U-8 (16:15~17:25)	1~2年生					
U-12 (17:30~18:50)	3~6年生					

フリガナ				性別
生徒氏名				男・女
生年月日	年 月 日	年齢		
学校名				学年
サッカー経験	有・無	所属チーム名		
住所	〒			
フリガナ				本人との関係
保護者氏名	印またはサイン			
保護者連絡先	TEL・FAX(自宅) TEL(携帯) E-mail(携帯)			

当スクールは、㈱リソー教育が主催・運営するものであります。

当スクールのレッスン風景を撮影した写真および映像を㈱リソー教育及びリソー教育グループのプロモーション等に使用させていただく場合がありますので、予めご了承ください。

ご記入いただいた個人の情報につきましては、当スクールにおける運営上の使用、およびそれに付随するリソー教育グループからのサービスの提供およびご案内のみに使用させていただきます。

会員NO	入力	保険加入	第一発送	備考