

クマガヤSC サッカースクール 入会申込書

入会申込日 令和 年 月 日

ふりがな	
選手氏名	
生年月日（西暦）	年 月 日 歳（ 年生）
学校名	小学校
所属チーム	

ふりがな	
保護者氏名	印
住所	〒
保護者連絡先	ご自宅
	携帯番号

スクール希望選択（ご希望のコースを選択して下さい）

① 週1回	月曜日 ・ 金曜日
② 週2回	両日

備考欄（何かあればお書き下さい）

--