



FAX 6334-0510

# 入会申込書

入会日 \_\_\_\_\_

ふりがな			
スクール生氏名 ※氏名のローマ字表記もお願いします。			
ふりがな			
保護者名	父親		母親
住所	※コンドミニアム名・部屋番号まで正確にお願いします。		
連絡先	自宅		FAX
携帯電話	父親		母親
メールアドレス	@		
学校名		学年	年
生年月日	年	月	日( 歳)
サッカー経験	・有( 年) ポジション( ) ・なし		
身体状況	※アレルギーや過去の大きな病気、性格や特徴など		
得意な事 好きな事	※本人が何に興味があるなど教えていただければと思います		
その他習い事	※曜日などもお書き下さい		

※携帯電話は、ふだん連絡が取れる方に○印をお願いいたします。

希望コース	・週末&平日コース	・平日コース	・週末コース
平日バス ※平日希望者のみ	・往復希望	・帰りのみ	・希望しない

JALマイレージカード所有の方はスクールに入会いただきますと入会金に対して50マイル積算させていただきます。

JALマイレージカードNo	
カードご利用者氏名	

裏面もご記入ください。⇒ ⇒ ⇒



弊社使用欄	受付者	マネージャー	入力	作成	初回入金

◆=◆ 誓約書 ◆=◆

私は身体上状況を申告の上、アルビレックス新潟シンガポールサッカースクール、  
 (以下スクール)への入会を希望いたします。  
 入会後はスクール規約にしたがい、トレーニングすることを誓います。  
 スクール中の不慮の事故に際しては、スクールが加入する保険の範囲内で保障されることに同意します。

スクール生お名前

保護者お名前

㊞

◆スクール生情報欄

通学方法	徒歩・バス・TAXI・車・その他	通学時間	片道: 分
身長	cm	体重	kg
好きな クラブ・チーム		好きな選手	
スクールご入会 のきっかけ	・当スクールご入会のきっかけとなったものを是非お教えてください(複数回答可)		
	①当スクールを何で知りましたか？ ・WEBページ    ・チラシ    ・ポスター    ・フリーペーパー    ・友人紹介 ・その他( )		
	②入会する理由は？ ・サッカーが好きだから    ・サッカーを始めたいから    ・スポーツを試してみたいから ・サッカー選手になりたいから    ・知人、友人に勧められたから ・その他( )		

◆ご家族情報欄(家族構成) ※こちらは任意で問題ございません。

お名前	年齢	続柄	職業(会社)または学校・学年