

令和7年度 南公園サッカークラブ 申込用紙

令和 年 月 日

|                                               |                                                             |          |            |        |        |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|------------|--------|--------|
| (ふりがな)                                        |                                                             |          |            |        |        |
| 氏 名                                           |                                                             |          |            |        |        |
| 生年月日                                          | 西暦 年 月 日                                                    | 学 年      |            |        |        |
|                                               | (満 歳)                                                       | 幼稚園・保育園名 |            |        |        |
|                                               | 男 ・ 女                                                       | 小学校名     |            |        |        |
| 住 所                                           | 〒 (      -      )                                           |          |            |        |        |
| (ふりがな)                                        |                                                             |          |            |        |        |
| 保護者氏名                                         |                                                             |          |            |        |        |
| 連 絡 先                                         |                                                             |          |            |        |        |
| (緊急連絡先)                                       | 自宅以外の緊急先電話 (      )      -      (職場・その他)                    |          |            |        |        |
| (携帯電話)                                        | 優先①      携帯電話 (      ) - (      ) - (      )      (父・母・その他) |          |            |        |        |
| ※優先順位                                         | 優先②      携帯電話 (      ) - (      ) - (      )      (父・母・その他) |          |            |        |        |
| (メールアドレス)                                     | (父・母・その他)                                                   |          |            |        |        |
| 日程変更等メールで行いますので、必ずご記入ください                     |                                                             |          |            |        |        |
| 参加コース                                         | 月4回                                                         | 月8回      | 料 金        | 月4回    | 月8回    |
|                                               |                                                             |          |            | 全コース   | 全コース   |
|                                               | 参加回数に○で記入をお願いいたします。                                         |          |            | 3,000円 | 4,500円 |
| 参加料      円      保険料      800円      合計額      円 |                                                             |          |            |        |        |
| ※1) 兄弟で入会を希望しますか ( はい ・ いいえ )                 |                                                             |          | 保 険 加 入 欄  | 領 収 印  |        |
| ※2) 何名様ですか (      名      )                    |                                                             |          | ／          |        |        |
| ◎上記本人様含んだ人数を記載下さい                             |                                                             |          |            |        |        |
| ◎兄弟入会の場合は1組につき、500円引となります                     |                                                             |          | ↑ 加入日付記入 ↑ |        |        |
| (詳細はスタッフまでお問合せ下さい)                            |                                                             |          |            |        |        |
| 従事者印                                          |                                                             |          |            |        |        |