

## イーストールFC・体育教室 入会申込書

入会種目	イーストールFC ・ 体育教室 (○で囲んで下さい)				
フリガナ 会員氏名	(姓)	(名)	フリガナ 保護者名	続柄( )	
				印	
生年月日	平成 年 月 日生 ( 歳)	血液型		性別	男・女
フリガナ 住所	(〒 - )				
電話番号	( ) -	幼稚園名 (卒園名)	幼稚園 組 卒園 ・ 年少 ・ 年中 ・ 年長		
FAX	( ) -	学校名	学校 ( 年生)		
緊急連絡先 (携帯)		携帯メール アドレス			
サッカー レッスン コース	フリーレッスンコース ・ 週1回コース ( ) 曜日				
健康状態	※ 既往症または留意する疾病、現在の健康状態等。		備 考	※クラブで活動するにあたり、留意点がありましたらご記入下さい。	
その他の 習い事	※曜日、内容等お知らせ下さい。				

※お知らせ頂いた個人情報の利用・管理について適切に取り扱うとともに使用目的以外には一切使用致しません。