



M.S.S (マスダサッカースクール) 入会申込書

		ご記入日： 平成 年 月 日	
フリガナ 生徒氏名			性別 男 ・ 女
生年月日			年齢 才
学校名			学年 年生
サッカー経験		所属チーム	
住所	(〒 -)		

フリガナ 保護者氏名			印	本人との関係	
保護者連絡先	電話番号	ご自宅			
		携帯番号			
	E-mail(携帯電話)				
備考欄					

スクール希望クラス選択(ご希望のコースを選択して下さい)

大分校	<input type="checkbox"/> 毎週2回コース	<input type="checkbox"/> 毎週1回コース(<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日)
佐野校	<input type="checkbox"/> 毎週木曜	
別府校	<input type="checkbox"/> キッズ(幼稚園生)	<input type="checkbox"/> ジュニア I (1~3年生)
	<input type="checkbox"/> ジュニア II (enjoy)(4~6年生)	<input type="checkbox"/> ジュニア II (育成)(4~6年生)

本サッカースクールの規約(別紙)に同意し、入会いたします。

(生徒氏名)

(保護者ご署名)

印

※ 会員の皆様からお預かりした個人情報については、MSS(マスダサッカースクール)で管理し、本スクールの運営上の使用およびご連絡、サービス提供のみに使用させていただきます。