

ドリブルスクール 入会申込書

【入会者詳細】

入会申込月(月)

入会者	フリガナ				証明写真 3cm×2.4cm	
	氏名					
	性別	男	女			
	生年月日	西暦	年	月		日生(歳)
	学年	年長		年中		
	幼稚園・保育所名					
保護者	氏名					
	住所	〒				
	電話番号	()	-			
	携帯番号	()	- (父 ・ 母)			
	携帯メールアドレス				(父 ・ 母)	

※携帯番号・携帯メールアドレスは連絡網に活用します。ご理解宜しくお願い致します。

【振込の選択】

※いずれかに○をしてください。

振込方法	毎月払い	3ヶ月払い	6ヶ月払い
------	------	-------	-------

【初回入金詳細】

※金額を記入してください。

①スポーツ安全保険	年間	全員	1,000円	円
②月謝	月々	全員	3,000円	3,000円×(ヶ月)
合計				円

※コスモ東広島FCに在籍の方は、①スポーツ安全保険の欄に「0」と記入してください。

【同意書】

※同意されれば、保護者氏名と捺印をお願い致します。

<ul style="list-style-type: none"> ・サッカーの活動に参加出来るほど健康状態は十分に良好です ・サッカーの指導内容に関しては指導者に一任します ・サッカー活動中に起きた怪我や事故にはスポーツ安全保険内で対応します ・ホームページのブログ、大会パンフレットなどへの写真の掲載に承諾します 	保護者氏名・捺印 年 月 日 _____ (印)
---	--------------------------------

【振込先】

広島銀行 西条支店	普通	3580369	コスモ東広島フットボールクラブ
-----------	----	---------	-----------------

※支払い方法は、全て振込です。

※振込期限は、その月の月末までにお振込みください。

※毎月払い・3ヶ月払い・6ヶ月払いがあります。(※途中で退会されても返金はし兼ねます。

また、振込み手数料については、各自でご負担ください。ご理解宜しくお願い致します。)

※振込がひと月遅れますと催促状を送ります。2ヶ月以上滞納されますと、脱会して頂きます。

【問合せ先】

コスモ東広島FC 代表 脇家 信彦 TEL 090-3880-2219	受理年月日 西暦 年 月 日
---	----------------------------------