

FAX送信先：028-600-5559

栃木サッカークラブ サッカースクール係

## 2017年度 栃木SCサッカースクール入会申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
本人氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		
園名/小学校		学年 2017年度	
希望スクール	スクール	曜コース	クラス
ふりがな		入会希望月	月
保護者氏名			
住 所	〒		
電 話			
緊急連絡先	(本人との続柄： )		
確認事項	栃木SCサッカースクールの他コースに既に入会されている方は下記にご記入ください。 ( スクール 曜日 クラス) ※入会金・更新費が免除の為		
その他			

※入会申込書にご記入頂いた個人情報は、当サッカークラブ運営に関わる目的以外に使用致しません。

### 【入会にあたっての承諾】

スクールを継続するにあたり、栃木SCサッカースクールの規約を遵守することを約束します。  
また、活動時には指導スタッフの指示に従い、他の会員との協調性を持ってスクールに参加させます。  
更に、体調を万全に整えて参加させ、本人の責任により本スクール内で起きた事故や怪我に関しては、当クラブ及び指導スタッフにその責任を追究しないことを約束します。  
栃木サッカークラブ公式サイト及び広報媒体にてスクール生の写真及び映像を使用する場合がございます。  
ご了承ください。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

※この承諾の有効期間は平成29年4月1日～平成30年3月31日までとする。

#### 《事務局記入欄》

- |                               |                                   |                                |
|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 電話連絡 | <input type="checkbox"/> 入力(会員管理) | <input type="checkbox"/> ウェア発注 |
| <input type="checkbox"/> 会員証  | <input type="checkbox"/> 保険加入     | <input type="checkbox"/> その他   |
| <input type="checkbox"/> 名簿記入 | <input type="checkbox"/> 書類送付     |                                |