



申込日 年 月 日

2018年度 北海道コンサドーレ札幌ジュニアサッカースクール【室蘭校】 入校申込書(新規)

ふりがな _____

* 氏名 _____ 男 ・ 女

* 住所 〒 _____

* TEL _____

* FAX _____

* メールアドレス _____ @ _____

* 緊急連絡先(携帯電話など) _____

* 生年月日(西暦) 20 年 月 日 (歳) _____

* 身長 _____ cm * 体重 _____ kg

* 幼稚園・保育園／小学校名(新学年) _____ (新 学年)

* 所属チーム・スクール名 _____

* 希望クラス 参加クラスに○印お願いいたします。

会場・カテゴリー	曜日
・ U-5/6	木
・ U-7/8/9	木
・ U-10~12テクニカル	木

ご入会希望日：(西暦)20 年 月 日より参加希望

別紙の個人情報及び肖像権に関する事項に同意し、上記の通り申し込みます。

年 月 日

保護者氏名 _____ (印) _____

* スクールに兄弟が入会されている場合には、ご記入ください。
注) 兄弟で参加される方は、兄弟それぞれの申込書が必要となります。

氏名 _____ 会場 _____ クラス _____

※ 2018年クラブコンサドーレに 入会する ・ 入会しない

上記の個人情報は、コンサドーレジュニアサッカースクール及びコンサドーレ札幌オフィシャルファンクラブ(クラブコンサドーレ)にて使用いたします。ファンクラブからのお知らせが必要ない方は、以下の項目の「希望しない」へチェックしてください。

クラブコンサドーレにご入会されていない方は下記項目へ必ずご記入ください。

※ クラブコンサドーレ情報誌(年4回) 希望する ・ 希望しない

※ クラブコンサドーレメールマガジン(不定期) 希望する ・ 希望しない

メールマガジン受取アドレス _____ @ _____

