

# サロニスタフットサルスクール 入会申込書

和光成増校 申請日 年 月 日

フリガナ	
生徒名	
生年月日	西暦 年 月 日生 満 歳
教育機関	小学校 年生 (幼稚園・保育園)
フリガナ	
保護者氏名	
住所	〒
連絡先	電話
	メール
緊急連絡先	
スクールシャツ	120 130 140 150 160 (S) 170 (M)
パンツ	120 130 140 150 160 (S) 170 (M)
ソックス	16-18 19-21 22-24 25-27
スクールピステ ※購入任意	110 120 130 140 150 160 (S) 170 (M)
※会費支払方法	・振込み UFJ・ゆうちょ送金・払込取扱票・月謝袋
コース	週1日 曜日 ・ 週2日 、 曜日 ・ 週3日
連絡事項	※ゆうちょ送金の場合、口座名義をご記入下さい ( ) ※血液型 (任意)

上記の通り、入会を希望します。

保護者 \_\_\_\_\_ 印

サロニスタ フットサル フィールド事務局

代表 鳥飼 武志