



# NPO法人FC.ISE-SHIMA アカデミー 2017'【入会 / 更新】申込書

保護者様

下記必要事項を明記の上、スタッフまでご提出orFAX・郵送にてお申込み下さい。  
※上記「入会/更新」のどちらかに○をお願い致します。

**NPO法人FC.ISE-SHIMA 理事長様**

記入年月日

平成 年 月 日

ふりがな					
名前					
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳		
性別	男 女	血液型	型		
学校名	※更新で小学校/中学校進学時は、新学校名を記入		学年	※更新の場合、新学年を記入 年生	
<b>スクール希望者記入欄</b>					
スクールエリア	<input type="checkbox"/> 志摩校 <input type="checkbox"/> 伊勢校 <input type="checkbox"/> 松阪校	クラス	<input type="checkbox"/> テクニク <input type="checkbox"/> キッズ <input type="checkbox"/> ベーシック <input type="checkbox"/> アカデミー <input type="checkbox"/> スペシャル		
希望曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金	回数	週	回	
所属クラブ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所属クラブ名	所属クラブ承諾	<input type="checkbox"/> 済	
<b>チーム (U15) 希望者記入欄</b>					
カテゴリー	<input type="checkbox"/> U15				

## 保護者同意書

クラブ規約を承諾し、上記の者が入会/更新することに同意します。

下記※印は、更新時で昨年度より変更無い場合は「変更なし」と記載してください。

ふりがな					
名前	Ⓜ				
※住所	〒 -				
※電話番号			※FAX番号		
※携帯電話番号				父	母
※メールアドレス (携帯電話)	※連絡事項を携帯メールへ配信するようにしますので必ず記入してください。				
※緊急連絡先	※活動時間中に必ずつながる番号を記入してください			続柄	
規約確認	■ 貴クラブの規約に同意し、入会の手続きをしています。				

備考 ◎健康上、性格上、心配される又は、スタッフの配慮を要するようなことがあれば記入してください。(例：喘息など)

--	--

【FAXでのお申込】 0596-63-5004

【郵送でのお申込】 〒516-0028 伊勢市中村町835-1 FC.ISE-SHIMAアカデミー伊勢事務局宛

### ◆クラブ記入欄◆

H29年 月 日受付		担当者：	
初回案内	安全保険	口座用紙	入会月
	<input type="checkbox"/> 手続	<input type="checkbox"/> 配布	
	<input type="checkbox"/> 受理	<input type="checkbox"/> 受取	
			指導料