

FCおおたサッカースクールへの入会のお知らせ

下記の通り2015年度のFCおおたサッカースクールの新規募集のご案内を致します。

スクールに入会したい方は下記の申し込み用紙をご記入の上直接スクール会場にお持ち頂くか

FAX(0276-46-1527)にてお願い致します。

練習会場・時間

月曜日 新田サッカー場(17時30分～18時30分)

金曜日 休泊中学校(19時～20時30分)

年会費 3,000円(保険代他)

月謝 3,000円(週2回の場合は5,000円)

納入方法 下記の口座に振り込み(前月の月末迄の先払い)

指導員 山田智也・新井秀幸・竹内敏幸他

申込方法 スクール会場で提出またはFAX(0276-46-1527)でお願いします。

問い合わせ FCおおたサッカースクール 代表 竹内敏幸

携帯 080-6643-3772 TEL 0276-46-1529 FAX 0276-46-1527

入会申込書・親権同意書・誓約書・保険証のコピーを同時に提出して下さい

振込口座	①・群馬銀行宝泉支店		②・桐生信用金庫		前の月の月末までに振り込み をお願い致します。
	(普)	0422986	(普)	0022050	
	口座名義	FCおおた	口座名義	タケウチ トシユキ 竹内敏幸	

キトリ

申込書				申込日 平成 年 月 日			
フリガナ				フリガナ			
氏名				保護者氏名			
生年月日				学校名			
郵便番号		学年		所属少年団			
住所				TEL			
携帯番号	(親)			FAX			
携帯アドレス	(親)			身長			
ポジション				体重		血液型	

親権同意書

- 1・私達はスクールの趣旨・目的に賛同し、上記の者を継続させたくお願いいたします。
- 2・私達は上記の者がスクールの活動に参加すると共に必要な時は私達も他の保護者と共にクラブの活動に協力します。
- 3・私達はスクールの活動中における障害等についての一切の権利を主張しません。(スポーツ障害保険以外)

保護者の署名

ⓐ

誓約書

- 1・私はスクールの活動に参加すると共に他人に迷惑をかけないよう心がけます。
- 2・私はフェアプレーを心がけ、決められた事を必ず守り技術と精神の向上を目指す事を心がけます。

本人の署名