



ROVERS

FOOTBALL ACADEMY

フットサルスクール 入会申込書

学年	
----	--

年 月 日

入会コース	カテゴリー	<input type="checkbox"/> ベーシック U-9 <input type="checkbox"/> ベーシック U-12					
	コース	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週2回	<input type="checkbox"/> ハイブリッド週1回	<input type="checkbox"/> ハイブリッド週2回	曜日	<input type="checkbox"/> 水

フリガナ			生年月日	平成	年	月	日
生徒氏名			性別	男・女			
小学校・幼稚園・保育園			所属クラブ				
住所	〒	-	都・道・府・県	市・町・村			
電話番号	固定電話	-	-	携帯電話	-	-	
E-mail	@						
フリガナ							
保護者氏名							

《 アンケート 》

認知経路	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> インターネット(HP) <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 知人・友人の紹介(紹介者氏名:) <input type="checkbox"/> その他()
選択理由	<input type="checkbox"/> 立地が良い <input type="checkbox"/> 施設が充実している <input type="checkbox"/> 体験クラスが良かった <input type="checkbox"/> 指導者が良かった <input type="checkbox"/> その他()
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 所要時間 時間 分

《 保護者同意書 》

上記の者、この度「ROVERSサッカースクール」に保護者同意の上、入会を申し込みます。 入会後は、会則を承認の上、利用規定を守ることを誓います。	令和 年 月 日
保護者氏名	

《 スタッフ 記入欄 》

【確認事項】

● スクール開始日 年 月 日

口座振替依頼書 お渡し/説明ファミリーカード お渡し/説明

担当