

# CAAスクール入会申込書

写 真  
(4.0×3.0)

『クラブ アトレティコ アウローラ』スクール規約を承諾の上、入会を申し込みます。

20 年 月より入会 記入日：令和 年 月 日

申込コース	<input type="checkbox"/> 英会話スポーツ教室 <input type="checkbox"/> どんぐり運動教室 <input type="checkbox"/> アドバンスサッカースクール		
✓ <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> サッカースクール(月・金) <input type="checkbox"/> SAQスクール(火・金)		
フリガナ 受講者氏名	生年月日	20 年 月 日生	
学 校 名	在籍チーム		
学 年	年生 (他スクール)		
住 所	〒		
フリガナ 保護者氏名	携帯電話		
メールアドレス			
緊急連絡先(上記連絡先以外)			
氏 名	(続柄)		携帯電話
健康チェック	どちらかに○をつけてください		「あり」の場合、具体的にご記入ください
循環器疾患	あり	なし	
呼吸器疾患	あり	なし	
肝臓疾患	あり	なし	
運動障害	あり	なし	
眼鏡(コンタクト)	あり	なし	
その 他	あり	なし	

アンケートにご協力をお願いします

当クラブのサッカースクールを何でお知りになりましたか。○をつけてください(複数可)

・幼稚園で ・学校で ・ホームページ ・SNS ・知人の紹介

・その他 ( )

※ご記入いただいた個人情報は、当スクールを受講するにあたり、運営管理、ご連絡、サービスのご提供の為に  
利用させていただきます。また撮影した写真や動画を掲示及びSNSやHP等に掲載させていただく場合がございます。

事務局記入欄	入会諸費用 /ウエア発注 有・無 / 月謝袋 / 受講番号 :
--------	---------------------------------