

写真

No. _____

正面から撮影した
3ヶ月以内のもの

バンディッツいわきFC

アカデミー入会申込書

| | | | |
|-----------------------------|----------|----|---------|
| 申込日 | 令和 年 月 日 | 区分 | 新規 ・ 継続 |
| ※継続の方は、ご署名欄以外は変更箇所のみご記入下さい。 | | | |

| | | | | | |
|------------------------------|--------------------|------------|-----|-------------|--|
| お名前 (ご本人) | (ふりがな) | | | 保護者 お名前 | (ふりがな) |
| 生年月日 | 平成 年 月 日生 (満 才) | 性別 | 男・女 | 通常 連絡先 | () <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 () <input type="checkbox"/> 勤務先 () |
| 学校名 | 小学校 年生 | | | 緊急 連絡先 | () <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 () <input type="checkbox"/> 勤務先 () |
| 身長 体重 | cm kg | 血液型 | | FAX 番号 | () <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 |
| 所属 チーム | | サッカー 経験 | 有・無 | メール アドレス | (携帯電話) (パソコン) |
| 運動上の 身体的 留意事項 | | | | ご住所 | 〒 _____ _____ |
| アパート・マンション等の名称や郵便番号もご記入願います。 | | | | | |

アカデミークラス (該当クラスを ○ で囲んでください)

| クラス | U-8クラス | U-9クラス |
|-----|---|---|
| | (小学校1~2年生対象) 月曜日18:00~19:00 土曜日 9:00~11:00 | (小学校3年生対象) 月曜日19:00~20:00 土曜日 9:00~11:00 |

バンディッツいわきFCアカデミー規約に賛同し、入会を希望します。

アカデミー実施中に発生した事故については、クラブ側で加入するスポーツ保険契約範囲内で補償される事に同意します。また、退会する際には必ずクラブが定める「退会届」を提出し退会します。

※ (アカデミー生ご署名)

※ (保護者ご署名)

印

※皆様からお預かりした個人情報は、運営法人「一般社団法人バンディッツスポーツクラブ」で管理し、当アカデミーにおける活動以外には一切使用しません。

※当アカデミーの開催風景を撮影した写真及び映像を、当クラブの承認を受けた委託先がプロモーション等に使用することがありますので、予めご了承下さい。

※他のクラブに所属の方は、所属クラブに練習参加の承諾を得た上で、ご入会となりますので、予めご了承下さい。

※当アカデミーの各カテゴリーにおいて、参加している子供達の体力・能力差などに応じて、コーチ推薦による進級制度(飛び級)を設けております。

※その他の注意事項等につきましては、別紙のバンディッツいわきFCアカデミー規約をご参照下さい。

【運営法人】一般社団法人 バンディッツスポーツクラブ

TEL : 090-7524-2978 (担当 : 早川)

BANDITS SPORTS CLUB