



ヴォスクオーレ仙台

CLARO石巻フットボールスクー

株式会社

FAX 022-393-

申込日	西暦	年	月	日
ふりがな			性別	男・女
本人氏名				
生年月日	西暦	年	月	日
			年齢	(満 歳)
園名/学校名			学年	
入会カテゴリー	園児(親子)	小1・2(親子)	小3・4	小5・6 中学生
ふりがな				
保護者氏名				
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
緊急連絡先	(本人との続柄:)			

※入会申込書にご記入頂きました個人情報、当スクール運営に関わる目的以外に使用致しません。

【重要:ご入会に当たっての同意書】

- ご入会するにあたり、ヴォスクオーレ仙台CLARO石巻フットボールスクールの規約を厳守する事を約束します。
- 活動時には指導スタッフの指示に従い、他のスクール生と協調性を持って参加させます。
- 体調を万全に整え参加させ、本人の責任により本スクール内で起きた事故や怪我に関しては、当スクール及び指導スタッフにその責任を追求しない事を約束します。●ヴォスクオーレ仙台及び広報媒体においてスクール生の写真・映像を使用する場合がございます。予めご了承下さい。●スクールのイメージや権利を著しく損なう行為をとった場合は主催者の判

年 月 日 保護者様のご署名 印



株式会社ヴォスクオーレ仙台