FC.VEARE 選手コース・スクールコース入会申込書

記入年月日(　　年　　月　　日　)

写真

入会希望コース いずれかに〇をして下さい。	選手コース スクールコース　週1　週2 希望曜日　月　火　水　木　金

フリガナ	Tシャツサイズ（練習着の購入を推奨しています）
名前	130/140/150/160/S/M/ ※必ず記入して下さい。
フリガナ	
住所 〒	
電話番号	(　　)　　－
携帯番号	－　　－
携帯・PCメールアドレス	

※中止の連絡などは、連絡網にてお知らせします。

緊急連絡先(上記以外・勤務先等)

フリガナ 氏名		本人との続柄	
電話番号		携帯番号	(　　)　　－

選手プロフィール

生年月日　西暦　　年　　月　　日　年齢　　才			
身長　cm	体重　kg	血液型　型	所属チーム名
学校名　　学年　年			
備考欄(何か伝えたい事があればお書き下さい)			

サッカー経験は、ございますか？

ある　　なし

FC.VEAREスクール規約に同意致します。

本人氏名　　保護者氏名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞