

松戸市市民交流会館 すまいる

グロースフットサルスクールすまいる校

入会申込書

曜日	月曜日	希望のクラスにチェック
クラス	エントリー(年長～小学2年生) 17:10～18:10	<input type="checkbox"/>
	ミドル(小学3～4年生) 18:20～19:20	<input type="checkbox"/>
	アッパー 19:30～20:40	<input type="checkbox"/>

受付日 年 月 日

入会月 月～

フリガナ 生年月日
氏名 男・女 西暦 年 月 日 (歳)

住所 〒

電話番号 FAX

保護者氏名 印 続柄()

保護者連絡先(自宅) (携帯)

学校名

松戸市市民交流会館「すまいる」
健康告知書

身長 cm 体重 kg
健康状態 (良・普・否) 胃腸・すい臓・肝臓の病気 (有・無)
心臓・血圧・血管の病気 (有・無) 目・耳・鼻の病気 (有・無)
肺・気管支の病気 (有・無) 既往症 (有・無)
腎臓の病気・尿の異常 (有・無) その他

指定管理者記入欄 PC入力 名簿

会員番号 GFS

備考

- チェックリスト
- 入会申込書に捺印・記入漏れはありませんか？
 - 月会費は領収しましたか？
 - ウェア代は徴収しましたか？(サイズ表記入)
 - 誓約書(利用規約抜粋)は1部返しましたか？

※必ずダブルチェックして漏れがないように注意してください。

入会受付者()