

【 】年度 GRAVIS FC 園児・小学生スクール 入会申込書

■選手氏名・学年・生年月日

フリガナ	学年：年少・年中・年長・小学 年 生年月日：西暦 年 月 日 年齢： 才(ご入会時の年齢)
選手氏名ローマ字表記(フルネーム・個人持ちピブス表記用)※低学年クラスご入会の方もご記入ください。	
ご紹介者選手氏名(無しの場合は空欄で結構です)	

■ご入会クラス(該当クラスに○)

低学年クラス(年少～小2)	高学年クラス(小3～小6)	クラッキクラス(小5・小6)
---------------	---------------	----------------

■学校・幼稚園・保育園名

--

■ご住所

〒

■サッカー歴(所属がない場合は空欄で結構です)

サッカー歴	年	カ月	所属チーム名：
-------	---	----	---------

■ご連絡先(緊急連絡順・中止連絡や会費のご連絡をいたします)

選手本人との続柄

携帯電話番号	①		
	②		
	③		

連絡用 メールアドレス	①		
	②		
	③		

・上記の通り、GRAVIS FC スクールへの入会を申し込みます。

記入日 西暦 年 月 日

保護者氏名

印