入　会　申　込　書

申込日　　年　　月　　日　　シルフィードフットボールクラブ

コース	幼児	週１回　週２回			当クラブ使用欄			
	小学生（1～2年生）	週１回　週２回　週３回			年　月入会			
	小学生（3～6年生）	週１回　週２回　週３回　地域育成チーム　アカデミー			会員番号			
スクール参加会場/曜日	月曜日	キッズプログラム（植田）　日進　アドバンス（日進）						
	火曜日	植田　新海池　姥子山　日進						
	水曜日	植田　弥富　白土中央　日進　貴船						
	木曜日	植田　平手南　日進　アドバンス（日進）						
	金曜日	植田　滝ノ水　日進　虹ヶ丘						
	土曜日	植田　日進						
フリガナ 会員氏名	（姓）		（名）					
フリガナ 現住所	（〒　　－　　）							
生年月日	西暦　年　月　日（満　歳）		血液型/性別	型　（　男　女　）				
自宅TEL	（　　）　－		幼稚園/保育園	園（年　）				
自宅FAX	（　　）　－		学校名	（年　）				
フリガナ （父）氏名			フリガナ （母）氏名					
父携帯	－　－		母携帯	－　－				
緊急連絡先	TEL（　　）　－		保護者携帯・勤務先・親戚等を記入 【　　】					
メールアドレス	@							
メール配信へのご登録（□に✓）	□　メール配信サービスへの登録が完了しました。※登録方法がわからない方は、コーチへお尋ねください。							
健康状態	既往歴または留意する疾病、現在の健康状態など		備考	本人の性格など、留意することがあれば記入				
サッカー歴	あり　なし　（およそ　年）　部活動　クラブチーム　スクール　（チーム名　）							
スポーツ歴	あり　なし　（およそ　年）　競技名							
シルフィードを知ったきっかけはなんですか？	お友達に聞いて　公園でみて　ホームページ　チラシ　学校/幼稚園・保育園の案内 その他（　）							
ご紹介者（現クラブ会員） ※入会にあたりご紹介者がいましたらご記入ください。	ご紹介者氏名							
ホームページ・クラブFacebookへの写真掲載 ※上記メディアにお子様の写真を掲載することがあります。	掲載を承諾する　掲載を承諾しない							
ご兄弟が当クラブに入会している方、入会していた方	ご兄弟氏名 現在も所属　以前所属							
シルフィードに対するご意見・ご希望								

/		申込書	用品	口振	振証	メール登録

PC	集計表	用品