特定非営利活動法人西台Ａｍｉｃａ　スクール　入会申込書

西暦　　年　　月　　日

住所	〒　　ー		
電話番号	（　　）		
携帯電話	（　　）		
メールアドレス	@		
フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦　　年　　月　　日		
血液型	型		
学校	小学　　年		
サッカー歴			
持病・アレルギー			
※確認	インターネットに名前と画像を掲載する場合が有ります 掲載　　可　・　否		
コース	小学生スクール　火曜日・金曜日 女子スクール　　新河岸校・大谷口校		
保護者確認欄	氏名	続柄	