



## FC古河ジュニアスクール入会申込書

ふりがな			
氏名			
学校名	小学校	学年	年
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
保護者氏名	⑩		
住所	〒		
電話番号			
緊急連絡先			
メールアドレス			

\*ご希望のコース・サイズの下枠に丸印をご記入ください

コース	週1回			週2回	チケット
高学年 4～6年生	¥5,000			¥7,500	¥7,000
	水曜日	木曜日	G K(水曜日)	水曜日+木曜日	5枚
低学年 1～3年生	¥4,000			¥6,000	¥6,000
	水曜日	木曜日	—	水曜日+木曜日	5枚
			—		

Tシャツサイズ	130	140	150	SS	S	M	L

入会年月	平成 年 月 ~
------	----------

※記入漏れのないようお願いいたします。

※この情報は、本スクール開催に伴う個人情報の確認及び緊急連絡先等のものであり、一般には公開いたしません。