

申込日： 月 日



## 清水サッカー塾Spaß (シュパース) 参加申込書

フリガナ氏名		生年月日	年 月 日 生	学年		所属チーム		受講曜日		受講時間	
住所	(〒 - )		保護者氏名		印	保護者携帯電話	雨天中止、振替日連絡のため				
保護者MAIL	雨天中止、振替日連絡のため		FAX		兄弟割引	あり ・ なし					

ご兄弟またはご姉妹で申し込まれる場合は下記欄をご記入ください。

フリガナ氏名		生年月日	年 月 日 生	学年		所属チーム		受講曜日		受講時間	
フリガナ氏名		生年月日	年 月 日 生	学年		所属チーム		受講曜日		受講時間	

### お申込み方法

参加申込書に必要事項をすべてご記入ください。

ご記入いただいた申込書とともに、入会金と初回月会費を清水サッカー協会事務局にご提出ください。

スポーツ保険加入手続きの都合上、参加日の前日までに申込みを完了してください。

2回目からの月会費のお支払い方法については、別途ご案内させていただきます。