

ヴィアージャサッカースクール／アカデミー 入会申込書

ふりがな	
名前	
生年月日	年 月 日 歳
住所	
電話番号	自宅 — — 携帯 — — 緊急 — — Eメール _____ @ _____
会場	_____ 校
学年	_____ 年生
小学校名	_____ 小学校 _____ 中学校
血液型	_____ 型

※必ず全てご記入お願いします。

入会を申し込むにあたり、上記の通り相違ありません。
スクールの方針・会員規約を遵守します。

保護者名 _____ 印

FCヴィアージャ

神奈川県横浜市都筑区中川中央1-6-4 1F