浦安市サッカー協会主催

バルドラール浦安 明海フットサルクリニック申込書

申込方法

1.FAX
本用紙、またはコピーの上、
ご記入頂き、下記FAX番号に送信。

2.郵送
本用紙、またはコピーの上、
ご記入頂き、下記事務局宛に郵送。

〒279-0004 千葉県浦安市猫実 1-19-36 浦安商工会議所会館1階「バルドラール浦安・フットサルスクール事務局」FAX:047-350-7222

参加者姓名・年齢

	姓	名	学年	性別・生年月日
カタカナ			小学生・中学生 年	男性　女性 西暦　年 月　日
漢　字				

保護者姓名・年齢

	姓	名	性別
カタカナ			男性　女性
漢　字			

ご参加の希望日・参加カテゴリを○で囲んでください。

※コーチの許可があった場合、飛び級が可能です。担当コーチまでご相談ください。

希望日	4月6日(火)	4月13日(火)	4月20日(火)	4月27日(火)
参加カテゴリ	幼稚園クラス 15:10～16:00	小1・2年クラス 16:10～17:10	小3・4年クラス 17:20～18:20	小5・6年クラス 18:30～19:30	中学生クラス 19:40～20:40

メールアドレスの登録(携帯アドレスも登録可)

※はっきりと正確にご記入ください。※アドレスの英字はボックスの中に収めてください。

@

フットサルスクールに関するお知らせは原則として会報、または電子メールマガジンにてご案内します。各種のご案内の中には、メールマガジンの掲載記事が、会員に対する唯一の連絡手段・告知手段となるものがあります。ご了承ください。

◆ドメイン指定などをされている方は、スクールからのメール(school@bardral-urayasu.com)が受信できるよう設定してください。
◆受付完了後、完了をお知らせするメールは致しませんのでご注意ください。

※クリニックの中止や、定員に達してしまった場合のみ、レッスン開始90分前までにe-mailにてご連絡を差し上げます。また、フットサルスクール公式ブログへ掲載致します。
※当日は運動のできる格好とスパイク以外のシューズ、飲料水などをお持ちの上、開始時刻までに浦安市明海球技場フットサルコートまでお越しください。

浦安明海フットサルクリニック年間登録

● 初めて　　● 登録済み

会費・支払方法 年間登録料を頂いた上で、1回毎の参加費となっております

● 年間登録料 2,000円 (スポーツ傷害保険、事務手数料込み)

【振込先】 三井住友銀行　浦安支店　普通6840293
浦安スポーツネットワーク(株)

※浦安東野スクールおよび市川本八幡スクールへ所属されている方は不要です。
※年間登録料はご参加当日までにお振り込みください。参加日、前日までに振込が確認できない場合、参加をお断りする場合がございますのでご了承ください。

● 参加費 500円 (当日支払い)

※キャンセルの場合必ずご連絡ください。本スクールは事前予約制となっているため無断欠席や当日のキャンセルの場合も、会費をお支払いいただく場合がございますので、予めご了承ください。

住所(郵便や宅急便が届くように正確にご記入ください)

郵便番号 □□□-□□□□

都道府県

電話番号　　–　　–

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、フットサルスクールの運営に資する目的に限って使用させていただきます。ご記入いただいた連絡先にチームやフットサルスクールに関する各種ご案内を差し上げます。また、その個人情報を、ご本人の同意を得ないで、業務委託先以外の第3者に提供・開示することはありえません。(法令により開示を認められた場合を除きます。)