



ZION FOOTBALL CLUB



ZION Soccer School 入会申込書

記入日	年 月 日	トレーニング 開始日希望日	年 月 日
カテゴリー記入 ※該当欄にチェック	◆スクール ⇒ ①週1回 週2回 週3回 ②希望曜日:() ③希望スクール場所:()		
月謝	週1回:4,320円 週2回:6,480円 週3回:8,640円		
フリガナ	セイ	メイ	
氏名	姓	名	
フリガナ			
住所	〒		
自宅TEL		携帯TEL	
E-Mail		LINE-ID ※お持ちの方のみ	
生年月日		体重	kg
			身長
			cm
学年		利き足	50m走
			秒
学校		所属チーム	
サッカー歴	年	ポジション	FW / MF / DF / GK
本人顔写真		ZIONへの入会志望動機	
			
		保護者承諾欄	
		上記、スクールに通わせる事を承諾致します。 保護者署名欄 記入日: 年 月 日 保護者署名: _____ (印)	

※入会には入会申込書の原本が必要となります。
HPからダウンロードして頂き、練習参加時にSTAFFまでお渡しく下さい。

ZION FOOTBALL CLUB

〒207-0023 東京都東大和市上北台1-966-1-2F

E-Mail : zion2010@outlook.jp

TEL : 080-1208-3020 (林)