



**MILAN ACADEMY**  
SCUOLA CALCIO ISHIKAWA

# ACミランサッカースクール石川 小松校 入会申込書

① 本人登録	フリガナ											写真 (30mm×25mm)  裏面に 氏名・生年月日 をご記入ください
	ローマ字											
	氏名											
	性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	(才)	血液型			
	学校/園	中学校・小学校					年生	幼稚園・保育園				
	所属チーム					サッカー歴 ポジション	年	か月	FW GK	MF DF	特になし	
	サイズ	●身長			cm	●体重			kg	●靴		
トレーニングシャツ・パンツ				130cm・140cm・150cm・160cm・170cm								
トレーニングソックス				17～18cm・19～20cm・21～22cm・23～24cm・25～26cm								

※トレーニングキットのサイズは、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

② 保護者同意欄	フリガナ											続柄	印	職業
	氏名													
	ご住所	〒	—	都	道府	市	区	郡						
	電話番号	—	—	緊急連絡先①		続柄	—	—						
	FAX番号	—	—	緊急連絡先②		続柄	—	—						
	E-MAIL	@												
	入会経緯	当スクールを知ったきっかけ HP・TV・チラシ・新聞・ポスター・知人の紹介						具体的な媒体名						

※E-MAILにて随時スクール便りやご連絡を差し上げますので指定受信設定をお願いいたします。

③ クラス	カテゴリー	U-6	U-8	U-10	U-12
	水曜日	16:30～	16:30～	17:45～	17:45～

▲ご希望のカテゴリーに「○」をご記入ください。

事務局記入欄	ご入会時お支払金額	円	金額内訳	円	円	円
	合計		入会金	円 / 年会費	円	円
			月謝	円 / キット		

保護者の皆様へ ※下記注意事項をご熟読の上、保護者同意欄をご記入ください。

- 当スクールの活動中は、コーチおよびスタッフの指示に従っていただきます。
- 入会申込書にご記入いただいた個人情報は、当スクールの個人情報保護方針に従い取り扱います。本人の同意なしに第三者に提供することはありません。
- 健康管理は各自自己責任となります。また、当スクールの定めるスポーツ安全保険(スポーツ安全協会)の適用範囲以外の賠償・補償には一切応じかねます。
- 当スクールの活動中に撮影された動画及び画像は、当スクールの広報を目的として雑誌、TV、公式HP、ソーシャルネットワーク等に掲載されることがあります。あらかじめご了承ください。
- 月謝は毎月ごとのお支払いとなります。

**【ACミランサッカースクール石川】**

株式会社Calcio Sport (カルチオ・スポーツ)

〒929-1177 石川県かほく市白尾31

TEL:076-254-5551 FAX:076-254-5661

電話受付時間: 平日 午前11時～18時(土日祝除く)

メールアドレス: calciosport-i@acmilansoccerschool-ishikawa.com