



# SOCCER ACADEMY CORINTHIANSJAPAN

サッカーアカデミーコリンチャンスジャパン スクール申込書 兼 同意書



スクール用

お申込み日 2015年 月 日

フリガナ		性別 男・女
選手名(甲)		生年月日 年 月 日
会員種別	スクール	満 才
連絡先	— —	(連絡先名)
参加希望日	月 日	
学校名	学校・幼稚園 ( 市) 学年 年	
現所属チーム名	サッカー歴 年 か月	
ポジション	GK・DF・MF・FW	

告知	◆身長 cm ◆体重 kg ◆平熱 °C ◆血液型 型
	◆持病(有・無)病名
	◆アレルギー(有・無)アレルギー名
	◆常備薬(有・無)薬品名

保護者(乙)は上記告知事項を理解し医師の承諾も得た上で選手(甲)を(丙)に入団させることに同意する。

保護者(乙)同意書	フリガナ		㊟
	保護者氏名		
	〒	—	
	住所		
	TEL	— —	(所有者名 )
	緊急連絡先	— —	(緊急連絡先名 )
	Email		@

### [入団における約束事項]

1. 選手(甲)と保護者(乙)はコリンチャンスサッカースクール入会に同意する。
2. 指導者の話をよく聞き決められたルールを守り、スクール外での練習にも励み努力する。
3. 他人の迷惑になるような行為が見受けられた場合(丙)の指導者の判断により退団を宣告される場合がある。コート外においても同様、(丙)所属の自覚をもった行動を期待する。
4. 上記3の退団宣告の場合、入会金、授業料、ウェア代などの返金は受け付けない。
5. 授業料は先払いとし対象月の前月末日までに支払うものとする。
6. 授業料は持参、もしくはゆうちょ銀行(記号12230 番号5251951)で支払うものとする。
7. 銀行口座振替を利用する場合は所定の申込用紙を(丙)に提出後、翌々月27日より実行される。口座振替が実行されるまでは持参またはゆうちょ銀行への振込で支払うものとする。
8. 退団の申し出は退団前月の10日までの書面による申し出によるものとし11日以降の申し出は翌月の末まで在籍することとする。退団宣告された場合も同じとする。

上記契約内容を理解し双方合意の上署名捺印するものとする。

年 月 日

(甲)選手

(乙)保護者

氏名

㊟

氏名

㊟

(丙)株式会社コリンチャンスパウリスタJAPAN  
滋賀県甲賀市水口町綾野3-59

㊟

ウェアサイズ(夏用) 必修  
上( )下( ) ソックス( )