

# レアルマドリード・フットボールアカデミー入校申込書

校 曜日(U- クラス) A・B

※A・Bクラスの選択は横浜校・東京足立校のみ

入校希望日 年 月 日 (初回練習日)

フリガナ			
本人氏名			
ローマ字氏名(姓名)			
生年月日	1 9 2 0	年 月 日	性別 男・女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道府県		
身長	cm	体重	kg
学校名	学年(2015年4月現在)		年生
在籍チーム(他スクール)	(所属している場合)		
フリガナ			続柄
保護者氏名			
電話番号			自宅・その他
緊急連絡先(携帯電話等)			続柄
メールアドレス	【PC】		
	【携帯】		

サッカー経験 (初心者も大歓迎です)	
将来の夢	
当校をどこで初めてお知りになりましたか？	インターネット (具体的に)
	インターネット以外 (具体的に)
入校を決めたきっかけ・理由	

レアル・マドリード・ファンデーション・フットボール・アカデミー 御中

スクール生本人氏名を記入→ \_\_\_\_\_ (以下「本人」)は、私(親権者・保護者)の承諾の上で、レアル・マドリード・ファンデーション・フットボール・アカデミーへの入会を申し込みます。  
私は「レアル・マドリード・ファンデーション・フットボール・アカデミー規約」及びスクール概要の内容を確認し、自ら規約を遵守し、また本人に遵守させます。  
私は、本人及び私の練習風景・見学風景等をレアル・マドリード・ファンデーション・フットボール・アカデミーが撮影することをあらかじめ承諾するとともに、その写真やビデオが、テレビ、新聞等のメディア、レアル・マドリード・ファンデーション・フットボール・アカデミー、及びスポンサー企業等のウェブサイト等に何ら制限なく掲載され、使用されることを承諾します。

申込日 年 月 日 (保護者署名)

印

※携帯アドレスをご登録の方は念の為(auの場合は必ず)PCアドレスも合わせてご記入下さい。