名古屋グランパスサッカー豊橋スクール入校/応募用紙

FAX送付先；0561-36-4456　　※全て記入、もしくは〇でマークして下さい。

希望スクール名	豊橋スクール
クラス	1，U6（年中・年長）　2，U8（小1・小2） 3，U10（小3・小4）　4，U12（小5・小6）
入校希望者氏名	フリガナ　性別 男　・　女
学年/園・学校名	年長・小学（　　）年生　/　（　　）園・小学校
生年月日	※西暦でお書き下さい 年　月　日
サッカー経験	1，なし　2，あり（　　）年　現所属チーム（　　）
保護者氏名	フリガナ 続柄（　　）
住所	〒
連絡先（自宅）	TEL（　　）　-　FAX（　　）　-
保護者携帯電話	-　-　（父・母・その他　　）
E-mail	（携帯電話不可）
兄弟の在籍 （現スクール/ユース）	スクール名（　　）現学年（　　）　氏名（　　）
ウェイティング	抽選にもれた場合、ウェイティングを　1、する　・　2、しない
質問事項等	

以下のアンケートにお答え下さい。

Q，新規募集について、何を見てしりましたか？（該当のものを〇で囲み下さい・複数可）

・名古屋グランパス公式サイト　・NGEファンクラブニュース　・試合会場　・月刊グラン

・新聞　雑誌（誌名：　　）　・知人の紹介

・ショッパー　・その他（　　）

スクール入校希望者より提出されます「個人情報」は、個人情報保護法その他の関連法令の理念に則り、スクール業務以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管いたします。