**年度　八事FC　　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ**  **参加者氏名** | **生年月日** |
| **住所** | **〒**　　　　　　　　　　　　**TEL**　 　　 　　　　　**血液型** |
| **学校名・学年** |  |
| **保護者氏名** |  |
| **入会の目的** |  |
| **サッカーの**  **経験** |  |
| **指導上の**  **留意点** |  |

**会費**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学年** | **年会費** | **月会費** | **協会登録費** | **前期（4～9月）** | **後期（10～3月）** |
| **幼児,１年** | 2,500円 | 4,000円×6ケ月 | なし | 合計　26,500円 | 24,000円 |
| **２年** | 2,500円 | 5,000円×6ケ月 | なし | 合計　32,500円 | 30,000円 |
| **３,４,５,６年** | 3,500円 | 5,000円×6ケ月 | 2,250円 | 合計　35,750円 | 30,000円 |

＊月会費は、年2回の振り込みです。　（前期は3月30日迄、後期は9月30日迄）

＊振り込み先　：銀行名（天白信用農業協同組合）

支店名（本店）

口座の種類（普通）

口座番号0126614

　　　　　　　　振り込み名は、子供の名前にてお願いします。

＊途中退会時には会費は返却しませんのでご了承下さい。

＊申込書は、1枚コピーしてお持ちください。

**＿同　意　書**

1. 下記の者が貴チームに入会することに同意します。
2. 特別な事情（保護者住所変更等）以外は他のクラブへの年度内の移籍はしません。
3. 試合、練習中の負傷事故では、入会時加入するスポーツ安全保険の補償を超える部分については、保護者が責任を負います。

　　年　　月　　日

**参加者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　印**