名古屋グランパス　サッカースクール入校/応募用紙

（金山スクール用）

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	金山スクール
クラス ※現学年	1，U8（小1・小2）　　2，U10（小3・小4）
希望コース	1，週1回コース　　2，週2回コース
希望曜日 （週1回コースのみ）	1，火曜日　　2，木曜日
入校希望者氏名	フリガナ　　性別 男　・　女
学年/園・小学校名 ※現学年	年中・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（　　）
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　・試合会場　・月刊 GRUN

・新聞　雑誌など（誌名：　　）　・知人の紹介

・シティリビング