

# 2016年 名古屋グランパス GKスクール 申込用紙

(株)名古屋グランパスエイト 育成グループ 宛

FAX 送付先：0565-43-1152

※全て記入、もしくは○でマークして下さい。

クラス ※新学年	小5	小6
入校希望者氏名	フリガナ	性別 男 ・ 女
学年/学校名 ※新学年	小学 ( ) 年生 / ( ) 小学校	
生年月日	※西暦でお書き下さい 年 月 日	
保護者氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 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 ( )
身長・体重	cm /	kg
サッカー経験	1, なし 2, あり ( ) 年 現所属チーム ( )	
GK 経験	1, なし 2, あり (GKのみ / FPとGKの兼務) ( ) 年生から	
質問事項等		
現所属チーム	(連絡先 TEL)	
所属チーム代表者	ご記入日 <u>2016</u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 (所属選手名) _____ の GK スクール参加を認めます。  代表者 <input type="checkbox"/>	

GK 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。