



ICHIDOH FOOTBALL ACADEMY 入会申込書

ふりがな			
選手氏名	男・女		
生年月日	(西暦)	年	月 日 (歳)
学校名		学年	年
所属クラブ名			
ふりがな			続柄
保護者氏名			
現住所	〒		
緊急連絡先	氏名：	tel等：	
メールアドレス	氏名：	アドレス：	

同意書 - 保護者の皆様へ -

※下記注意事項をご熟読の上、""にチェックマークを記入いただき同意くださいますようお願い致します。

- 入会申込書にご記入いただいた個人情報は、当アカデミーの個人情報保護方針に従い取り扱います
本人の同意なしに第三者に提供することはありません。
- 健康管理は各自自己責任となります。また当アカデミーの定めるスポーツ安全保険
(スポーツ安全協会)の適用範囲以外の賠償・補償には一切応じかねます。
- 当アカデミーの活動中に撮影された動画及び画像は、当アカデミーの広報を目的として
公式HP、SNS等に掲載されることがあります。あらかじめご了承ください。
- 月謝は月ごとのお支払いとなります。(当月末までに翌月分の振込)

チェック欄

以上のことに同意しイチドーフットボールアカデミーに申し込みます。

20 年 月 日

選手名：

保護者名：

印

団体名	一般社団法人イチドーフットボールアカデミー		
担当	渡邊 鉄也 (ワタナベ テツヤ)	TEL： 090-7423-4677	
メールアドレス	ichidohfootballacademy@gmail.com		
銀行口座	三井住友銀行 高円寺支店 (支店code/089) 普通7583648		
銀行口座名	イッパンシャダンハウジン イチドーフットボールアカデミー		
アカデミー費用	月額4,000円 (税込)		