

# ヴィッセル神戸キッズダンスチーム「V-Step」入会申込書

受付FAX番号 : 078-685-5502

【新規】

フリガナ		生年月日	性別 ※☑を入れて下さい。
本人氏名		西暦 年 月 日	☐男 ☐女
保護者氏名			
ご住所	〒 -		
お電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -
携帯番号	( ) -	E-mail	
学校名	小学校	学年	年生 ※2013年1月1日現在
ダンス経験		既往症など	※運動をするにあたり留意することがあれば、事前にお知らせ下さい。

## ■アンケートにお答えください

ヴィッセル神戸の試合をスタジアムで観戦したことが	☐ ある	☐ ない	
入会のきっかけ (○印を記入)	1) HPをみて 4) 知人の紹介 6) その他( )	2) 新聞をみて 5) チラシ	3) ラジオ

## ■ご質問・連絡事項等がございましたら、ご記入下さい。

※ 当クラブから、皆さまの個人情報を利用して、イベント情報や商品・サービスの情報等を郵便や電子メールでお送りさせて頂く場合がございます。

### 《お問い合わせ先》

一般社団法人ヴィッセル神戸スポーツクラブ  
キッズダンスチームV-Step事務局  
TEL 078-685-5511(9:30~17:00/土日祝休)  
FAX 078-685-5502  
E-mail info@visselkobe-sportsclub.or.jp

	受付	入力	案内	担当	
事務局 使用欄	/	/	/	/	/