

# 2014年度 ヴィッセル神戸アスレチッククラブ 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①			保護者②	
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 ※2014年4月現在	
2013年 スポーツ経験	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

現在ヴィッセル神戸のサッカースクールに	<input type="checkbox"/> 在籍している	<input type="checkbox"/> 在籍していない	
在籍の場合 → 在籍クラス	校	曜日コース	
入会のきっかけ (○印を記入)	1) HPをみて 4) 知人の紹介 7) その他( )	2) 新聞をみて 5) チラシ	3) ホームゲーム 6) スクール生への案内

## ■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  
アスレチッククラブ事務局  
TEL 078-685-5511(9:30~17:00/土日祝休)  
FAX 078-685-5502  
E-mail athletic@vissel-kobe.co.jp

事務局 使用欄	受付	入力	案内	担当	
	/	/	/	/	/