ＳＡＰＰＡ－ＤＯ ジュニアサッカースクール

― 平成20年度　募集要項 ―

	クラス		定員		毎週水曜・金曜
曜日時間	U-6	年少～年長	Aコース	25	16:50～17:40
			Bコース	25	18:00～18:50
	U-9	小学校1～3年生	Aコース	25	17:00～18:00
			Bコース	25	18:00～19:00
	U-12	小学校4～6年生	－	25	17:40～19:00

（税込み）

料金	クラス	入会金	※年会費	月会費 (1回/週)	月会費 (2回/週)	練習時間	送迎バス 週1回	送迎バス 週2回
	U-6	¥5,250	¥525×残月数	¥3,150	¥4,200	50分	¥1,050	¥2,100
	U-9	¥5,250		¥3,150	¥4,200	60分		
	U-12	¥5,250		¥3,150	¥4,200	80分		

※年会費の残月数とは入会月から平成21年3月分までとなっております。

（平成20年～21年4月末）

持ち物		
	・服装	運動しやすいジャージなどを着用してください　ソックスはサッカー用以外のハイソックスも可とします。
	・シューズ	サッカースパイク、トレーニングシューズ、フットサルシューズ、運動靴どれでも可とします。 ただし、U-6・9はスパイクシューズを禁止します。
	・その他	シンガード（すねあて）　タオル（汗拭き用）　着替え　飲み物
	※ボールは当スクールで用意しています。（幼児…3号球、小学生…4号球）	

傷害保険	
	・スクール生はｽﾎﾟｰﾂ安全保険に加入しますが、保険料は保護者のご負担となります。 保険加入手続きは、入会日に当施設で行います。 ・練習中の怪我や行き帰り途上の事故などについては、上記保険の適用範囲内で補償いたします。 ・送迎バスに乗車中の事故については、自動車保険の適用範囲内で補償いたします。

SAPPA－DO ジュニアサッカースクール入会申込書

記入日　　年　　月　　日

写真 縦 3.0cm 横 2.4cm	フリガナ		生年月日	性別	血液型
	氏　名		西暦　年 月　日		
	学校 園名	学年	少年団・部活動	他の習い事	

参加クラス（〇を付けて下さい）	U-6（年少～年長） 週1回(　)曜日	U-6（年少～年長） 週2回	U-9（1～3年生） 週1回(　)曜日	U-9（1～3年生） 週2回	U-12（4～6年生）（17:40～19:00）
	Aコース（16:50～17:40）	Aコース（16:50～17:40）	Aコース（17:00～18:00）	Aコース（17:00～18:00）	週1回（　）曜日
	Bコース（18:00～18:50）	Bコース（18:00～18:50）	Bコース（18:00～19:00）	Bコース（18:00～19:00）	週2回

※住所	〒　－　県　市・郡	Tel	- -
		Fax	- -
お子さんのことでスタッフに知ってもらいたいこと		かかりつけの病院	

SAPPA－DO　ジュニアサッカースクールに入会します

フリガナ ※保護者氏名	印	※携帯電話 ※E-mail	
フリガナ ※保護者氏名		※携帯電話 ※E-mail	

※印の欄は必ずご記入下さるようお願いいたします。

事務記入欄	固有番号	入会日	保険契約日	担当
		年　月　日	年　月　日	

藤村機器㈱スポーツ事業部