

# NPO法人 ザスパスポーツクラブ

## サッカースクール入会申込書

★希望スクールに○を記入してください

### ■前橋サッカースクール

時 間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
15:30~16:20			キッズ①		キッズ①
16:30~17:20			キッズ②		キッズ②
17:20~18:20	スペシャル1~3年生	3~6年生	1.2年生	3~6年生	1.2年生
17:40~18:40	スペシャル4~6年生				
18:20~19:40			TOPスペシャル5.6年		

### ■伊勢崎サッカースクール

時 間	水曜日	木曜日	金曜日
17:00~17:50	キッズ		キッズ
17:00~18:00	1.2.3.4.5.6年生		1.2.3.4.5.6年生
17:00~18:00		スペシャル1~3年生	

### ■下増田サッカースクール

時 間	火曜日
15:40~16:30	キッズ①
17:00~17:50	キッズ②
18:00~19:00	1~3年生
18:00~19:00	スペシャル4~6年生

Enjoy class キッズ ..... 年少~年長さんを対象に運動機能の向上を目的とするクラス  
 Enjoy class 小学生 ..... 1~6年生を対象に運動機能の向上を目的とするクラス  
 Try class スペシャル ..... 1~6年生を対象に専門技術の向上を目指すクラス  
 Try class TOPスペシャル... 5、6年生を対象にプロサッカー選手を目指すクラス

#### ★スペシャルクラスについて

Enjoy classに入会頂き、コーチからの推薦でスペシャルクラスに移行する形を取っています ※セレクションあり

#### ★TOPスペシャルクラスについて

ザスパクサツ群馬ジュニアユースを視野に入れている選手 ※セレクションあり

氏 名	(フリガナ)		生年月日(西暦)		年
					月
保護者氏名	(フリガナ)		紹介者(会員名)		
住 所	〒				
学 校 名	幼稚園/保育園/小学校			学 年	
連 絡 先	(固定電話)		(携帯)		
	(E-MAIL)		(緊急連絡先)		
健康状況	身 長	cm	既往歴 (持病) (アレルギー)		
	体 重	kg			
	血液型	型			
会員規約に同意しましたので入会致します			年	月	日
保護者氏名					
(印)					

事務局処理欄

受理日

処理要項は、処理日および処理者名を記載してください