

ワイヴァンCBサッカースクール

WYVERN ENTERTAINMENT Inc.

〒448-0014 1-156-15, aoyama-cho, kariya-shi, aichi

E-mail : info@fcwyvern.com

スクール入会申込書

お子様			
PHOTO 4,5×3,5 【パスポートサイズ】 各自で貼り付けをお願いします。	フリガナ	コース選択	
	名前	□CB校	□幼児（年中・年長） □小学1,2年生 □小学3,4年生 □テクニク1-4年生
	生年月日 西暦 年 月 日（ 歳）		
	性別	男 / 女	園・学校名
学年	年少・年中・年長 / 小学 年	CB習い事	
持病・常用薬の有無	*その他お子様について連絡事項がありましたらご記入ください		
保護者			
名前	印	続柄	自宅TEL () -
e-mail	迷惑メールの対策などでドメイン設定を行っている場合メールが受信できない場合がございます。@fcwyvern.comを受信設定してください		
緊急連絡先	- - (続柄)	緊急連絡先	- - (続柄)
住所	〒 -		

肖像権使用同意書

私はwyvernに対し、写真撮影等の開始以前に下記に定める諸条件を精読し、それらを十分に理解した上で、本同意書記載の内容に同意します。また、下記に定める範囲で写真等を無償で自由に使用することを認めます。

- 1 画像を使用した広告・印刷・各種メディア（ホームページ、SNS）で使用されることを許可いたします。
- 2 画像の選択、光学的創作、変形等に対して意義申し立てを行いません。また、使用地域を制限しません。
- 3 画像のデータ、それを出力した印刷物等の提供を求めません。また、その見本の提供を求めません。

年 月 日 保護者自署

スタッフ記入欄			
申込受付日	年 月 日	入金日	年 月 日
入会月	年 月 日	入金額	
LINE@	BC		講座振替用紙