

BLOSSON サッカースクール 【各種変更届】

提出日 年 月 日

ふりがな		
スクール生氏名		学年 () 年
ふりがな		
保護者氏名		

【変更する登録内容】

該当する項目の口に✓して、右側に変更内容を記載して下さい。

<input type="checkbox"/>	住所	〒
<input type="checkbox"/>	電話番号	
<input type="checkbox"/>	携帯電話	
<input type="checkbox"/>	PCメールアドレス	
<input type="checkbox"/>	携帯メールアドレス	
<input type="checkbox"/>	その他の変更事項（学校、所属チームなど）はこちらに記入をお願いします。	

・ご記入いただいた個人情報は当スクール運営に関わる目的以外に使用いたしません。

BLOSSON サッカースクール事務局

〒300-2635
 茨城県つくば市東光台3-20-2
 TEL：029-886-6345（平日11時～17時）
 FAX：029-886-6385



《スクール事務局記入欄》

受付日	事務処理	備考
	担当： _____ 日付： / /	