



LLEVAサッカースクール 入会申込書

入会日	年	月	日

ふりがな				入会コース			
氏名				U6・U8・U10・U12 基礎技術・基本戦術			
住所	〒	—		生年月日	年	月	日
				S・H			
TEL (自宅)			FAX (あれば)				
()			()				
学校名			所属クラブ名				
本人携帯	()		Mail				
交通手段(○をつけてください)							
電車	バス	徒歩	車	自転車			
緊急連絡先							
緊急 連絡先		氏名	間柄	電話番号	Mail		
	1			()			
	2			()			

【ご入会されるお客様へ：個人情報取り扱いについて】

- 個人情報の利用目的／LLEVA.llc(レーヴァ)(以下当社と称します)では、お客様からいただいた住所、氏名、電話番号、等の個人情報は以下の場合に限り利用し、目的外に利用することはありません。
 - 当社が何らかの理由でお客様に連絡をとる必要が生じた場合
 - お客様の名簿管理、体調管理、会費管理
 - 当社が運営する企画、イベントのご案内、会費に関するダイレクトメールを発送する場合。
 - 当社のサービス、コーチング改善のためにマーケット分析を行う場合
(この場合、お客様個人が特定されることはありません)
- ご提供いただいた個人情報へ確認、訂正、削除等のご希望がある場合はお申し出ください。

LLEVA・サッカースクールに参加することを同意します。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印