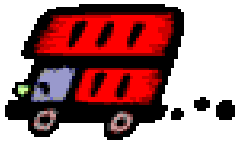
2017年 横浜ジュニオールサッカークラブ 【送迎バス申込書】

本人氏名		所属	キッズ スクール スキルアップ	育成 フットサル メニーナ	年
提出日	西暦　　年　　月　　日	会員NO.			
変更適用日	西暦　　年　　月　　日				

送迎時緊急連絡先		乗車曜日（〇印）	乗車場所	降車場所
保護者氏名		月	行き（　　）	帰り（　　）
続柄		火	行き（　　）	帰り（　　）
連絡先 TEL		木	行き（　　）	帰り（　　）
＊左の表に運行表アルファベットorひらがな（記号）をご記入ください。		金	行き（　　）	帰り（　　）
その他　（　　）				
乗車開始日	平成　　年　　月　　日			
運行表利用注意事項確認欄	利用注意事項確認サイン（保護者氏名）：			



受付日　平成　　年　　月　　日

受付担当　：