



スポーツシューレつくば 個サル会員登録用紙

太枠内を洩れなくご記入ください。

ご氏名	(フリガナ)	(生年月日)			(性別)
		西暦	年	月	日
ご連絡先	TEL /				
	E-mail /				
ご住所	〒				
緊急連絡先 <small>※急病時等の連絡先となります。 以前お客様が脳震盪になった際に 必要となりました。</small>	(フリガナ)				(続柄)
	TEL /				

※記載された個人情報に関しては本クラブの活動以外には利用しないことをお約束いたします。

※スポーツシューレつくばの活動に関する写真は本クラブの活動の促進に利用させていただくことがございます。

■ アンケート		※アンケートにご協力をお願い致します。該当する項目にチェックを入れてください。(複数回答可)			
Q、活動頻度は？					
<input type="checkbox"/> 週3回 <input type="checkbox"/> 週2回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月2回程度 <input type="checkbox"/> 月1回程度 <input type="checkbox"/> その他(
Q、なぜフットサルをはじめましたか？					
<input type="checkbox"/> サッカーをしていた流れ <input type="checkbox"/> 友人の勧め <input type="checkbox"/> テレビ・雑誌を見て <input type="checkbox"/> 会社、学校の活動 <input type="checkbox"/> その他(
Q、フットサル場は何を重視して選びますか？					
<input type="checkbox"/> 料金 <input type="checkbox"/> 施設・設備の充実 <input type="checkbox"/> 接客・サービス <input type="checkbox"/> 場所(会社・学校の近くなど) <input type="checkbox"/> その他(
Q、ご利用店舗までの交通手段は？					
<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車					
Q、当フットサル場を知ったきっかけは？					
<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> FacebookやTwitter <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> 知人・友人からの紹介 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> その他(
Q、紹介者の名前					
(氏名)					

スタッフ記入欄					
会員種別	個サル会員				
会員番号					
	【受付日】	年	月	日	【受付者】