

## クオルテサッカースクール 体験時 同意書

フリガナ			
氏 名			
学 年		性 別	男 ・ 女
住 所	〒		
電 話		体験参加日	20      年      月      日

※無料体験時の保険の適用に必要となりますのでお間違えの無い様にご記入お願いいたします。

- ☐ コーチの管理下以外で起きた事故・盗難や、スクールに来る際、またスクールから帰る際の事故、コーチの管理下においてもコーチの指示にスクール生が従わないで起きた事故・盗難については、本スクールはその賠償を一切負いません。

上記の内容に同意していただけない場合は、無料体験をお断りさせていただきます。  
 同意していただける場合は、□にチェックをお願い致します。

～ アンケートにご協力お願いいたします ～

Q1. どのようにしてクオルテサッカースクールを知りましたか。(一つにチェックしてください)

- ☐ 1 知人に教えてもらった 知人名( )  
☐ 2 その他のインターネット( )  
☐ 3 折込チラシ  
☐ 4 その他( )

Q2. クオルテサッカースクールを選んだ理由。(複数回答可)

- ☐ 1 場所(通いやすい)  
☐ 2 価格  
☐ 3 指導者(選手歴)  
☐ 4 指導者(教え方)  
☐ 5 グラウンド(施設)  
☐ 6 友達が入っているから  
☐ 7 その他( )

Q4. 他に習い事をしていますか。(複数回答可)

- ☐ 1 サッカーチームに所属(名称 )  
☐ 2 他のサッカースクール(名称 )  
☐ 3 サッカー以外のスポーツ(種目 )  
☐ 4 学習塾(週 回)  
☐ 5 その他(名称 )

Q5. クオルテに期待する事。(複数回答可)

- ☐ 1 短期サッカー合宿  
☐ 2 スクールメンバーでの対外試合  
☐ 3 ジュニアユースの設立  
☐ 4 クオルテ主催のサッカー大会  
☐ 5 海外遠征  
☐ 6 その他の希望( )

ご協力ありがとうございました。ご記入いただいた内容は、今後スクールの運営の参考とさせていただきますので、予めご了承ください。また、上記の個人情報は弊スクールにおける業務上のご連絡、お手続き、管理等に関する業務に使用させていただきますので、予めご了承ください。