

Gifu Seiryu Heroes/バスケットボールスクール

入会申込書

多治見 校	美濃加茂 校
可児 校	中津川 校

写真
3cm×2.5cm

※顔がわかるものであれば様式は問いません。貼付けてご提出をお願いします。

※太枠内をご記入ください。

申込日:	年 月 日	会員No.	
フリガナ			性別
氏名			男・女
学校・学年	学校		年
住所	〒 -		
フリガナ			続柄
保護者氏名			
自宅TEL	()	E-mail	@ (スケジュール変更時等に利用します)
保護者職業 (勤務先)	TEL		
緊急時連絡先	()	緊急時連絡先の氏名と続柄	()
家族構成	氏名	年齢	続柄

生年月日	平成 年 月 日生 (歳)	血液型	
通学手段	徒歩・自転車・バス・電車・送迎 (片道計 時間 分)		
所属チーム	有り (チーム名) ・ 無し		
スクール入会月	年 月より		
希望曜日	多治見校 火曜日()・木曜日()・金曜日() 美濃加茂校 水曜日() 可児校 月曜日()・木曜日()		
希望クラス	U9クラス()・U12クラス()・U15クラス()		

年会費・月謝の振り込み	振り込み日	年 月 日
	振り込み名義人名	()
インターネット環境	手続き金融機関	()
		有 ・ 無

《 誓約書 》

私は身体状況を申告の上、貴スクールへの入会を希望します。
入会後は貴スクールの会則に従い、練習に励む事を誓います。
スクール中の不慮の事故に際しては、スクールが加盟する保険の範囲内で補償することに同意します。

身体状況について ※既往症・大きな怪我等を記入してください。

入会者 _____ 保護者 _____ 印 _____