

# Gifu Seiryu Heroes/バスケットボールスクール

## 入会申込書

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。

多治見 校      美濃加茂 校  
可児 校      中津川 校

※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( ) 可児校 月曜日( )・木曜日( ) 美濃加茂校 水曜日( ) 中津川校 月曜日( )		
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 \_\_\_\_\_