

Gifu SeiryuHeroesバスケットボールスクール

入会申込書

多治見校 ・ 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

フリガナ				性別	男 ・ 女
氏名					
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	@		
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	職業または学校・学年	

生年月日	平成 ・ 令和 年 月 日	血液型	
通学手段	徒歩 ・ 自転車 ・ バス ・ 送迎 (片道 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		
希望日	多治見校 火曜日() ・ 水曜日() ・ 木曜日() ・ 金曜日() 可児校 月曜日() ・ 木曜日() 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	()
	手続き金融機関	()

《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、練習に励むことを誓います。
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保障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 _____

ご記入いただいた内容については、最新の注意を払い、第三者に開示提供することはありません。