

レバンガ北海道バスケットボールアカデミー 2018年度体験入会申込書および誓約書

体験入会を希望されます方は本書をFAXまたは事前連絡後、練習日当日にお持ちください。

なお、当アカデミー体験入会はお一人様1回までとさせていただきます。

申込日： 20 年 月 日

フリガナ				性別
受講者氏名				男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			学年
				2018.04時点
住所	〒			
TEL		緊急連絡先		
Mail	@			
※携帯電話のメールアドレスをご連絡先として入力いただく際には、@hssc.or.jpの受信設定をお願い致します。				
フリガナ				続柄
保護者氏名				
所属チーム (登録チームがある方のみ)	学校名・幼稚園名			
参加希望日	年 月 日 ()			
参加希望校	<input type="checkbox"/> 北海きたえーる A校 <input type="checkbox"/> 野幌総合運動公園校 <input type="checkbox"/> 青少年会館コンパス校 <input type="checkbox"/> 北広島ともに校			
	<input type="checkbox"/> 北海きたえーる B校 <input type="checkbox"/> 吉田学園 北海道スポーツ専門学校SPORTSBOX校 <input type="checkbox"/> 石狩校 (5月開校)			
参加希望 カテゴリー	・KIDS CLASS	・JUNIOR1 CLASS	・JUNIOR2 CLASS	・SENIOR CLASS
《誓約書》				
◇私は、_____ が貴アカデミーの体験入会する事を同意致します。				
◇私は、体験中の不慮の事故に際しては、貴アカデミーに対し一切補償請求いたしません。				
◇私は、アカデミーのルールを遵守し、体験中は指導員の指示に従います。				
保護者				印

※ご提供頂いた個人情報は当社にて厳重に管理し、アカデミー以外の目的では使用いたしません。

「当アカデミーを何で知りましたか？ 今後の運営上参考に使いたいたしたいので、下記ご協力ください。」

- 当クラブHP
 当クラブSNS
 チラシ()
 雑誌広告等()
 友人のご紹介(ご友人名/)
 その他()

【本件の申込先・お問合せ】

一般社団法人 北海道総合スポーツクラブ
 レバンガ北海道バスケットボールアカデミー 事務局
 〒004-0041 札幌市厚別区大谷地東2丁目5-60 イーグルタウン2F
 TEL : 011-378-9898 FAX : 011-378-9844

