

レバンガ北海道バスケットボールアカデミー 2017年度入会申込書

記入日: 20 年 月 日

フリガナ	登録No.(事務局記入)		※性別	写真 4cm×3cm
※氏名			男・女	
※住所	〒			
※生年月日	西暦	年 月 日 (歳)	学校名	学年
※血液型	型	身長	体重	2017.4時点
フリガナ				ア イ テ ム サ イ ズ
※保護者氏名			続柄	Tシャツ リハ シ プ ル No.
※TEL		※緊急連絡先		サイズ シャツ パンツ (採寸後に記入)
※パソコンMail:	@			※わかりやすくご記入下さい。 (資料を添付する場合があります)
※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。				
※希望アカデミー会場	<input type="checkbox"/> 北海きたえーる校 A <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"/> (2017年11月開校)北海きたえーる校 B <input type="checkbox"/> (2017年11月開校)吉田学園 北海道スポーツ専門学校 SPORTSBOX校			
※希望カテゴリー	<input type="checkbox"/> KIDS CLASS <input type="checkbox"/> JUNIOR1 CLASS <input type="checkbox"/> JUNIOR2 CLASS <input type="checkbox"/> SENIOR CLASS			
現所属チーム スクール・部活	なし・あり (チーム名: _____)			
入会動機			※HPやメディアへの写真掲載	承諾する・承諾しない
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業または学校・学年
《誓約書》 ◇私は身体状況を申告の上、貴アカデミーへの入会を希望します。 ◇入会後は貴アカデミーの規約に従い、練習に励む事を誓います。 ◇アカデミー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。				
入会者 _____		保護者 _____		印 _____

※印は必須項目となっております。必ずご明記下さい。
(住所・連絡先等変更のある場合は、メールにてご連絡お願いいたします。)

【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
担当: 安宅 寛法(あたか ひろのり)



〒004-0041 札幌市厚別区大谷地東2丁目5-60 2F
TEL: 011-378-9898 FAX: 011-378-9844

/	/	/
---	---	---