

レバンガ北海道バスケットボールアカデミー 「新規校」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。

申込日： 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
			2017.04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	
参加希望カテゴリー (☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 北海きたえーるB校 (9/12)	<input type="checkbox"/> ジュニア2クラス(小学4年～6年) <input type="checkbox"/> シニアクラス(小学6年～中学)	
	<input type="checkbox"/> 吉田学園 北海道スポーツ専門学校 SPORTS BOX校 (9/26)	<input type="checkbox"/> シニアクラス (小学6年～中学)	
《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。

【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(LHBA)

〒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

