

# レバンガ北海道バスケットボールアカデミー

## 2017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
				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 <small>(登録チームがある方のみ)</small>	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			
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わせていただきたいので、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

