

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)
住所	〒			2017.04時点
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
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"/> (2017年11月開校) 北海きたえーるB校 <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			
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。

【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(あたく ひろのり)
〒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

