

桜井 良太 SKILLS WORK OUT SCHOOL 2020年度入会申込書

記入日： 年 月 日

| | | | | | | | |
|--|---|----|----|------------|-----|---------|--|
| フリガナ | | | | | | ※性別 | <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 写真 4cm × 3cm </div> |
| ※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 | cm | | 体重 | kg | Tシャツ サイズ |
| フリガナ | | | | | | 続柄 | |
| ※保護者 氏名 | | | | | | | |
| ※TEL | | | | ※緊急 連絡先 | | | |
| ※パソコン Mail: | | | | | | @ | ※わかりやすくご記入下さい。 |
| 希望クラス | ・Class1. 小学3年～5年 ・Class2. 小学5年～中学3年生 | | | | | | |
| 現所属チーム スクール・部活 | なし ・ あり (チーム名: _____) | | | | | | |
| 入会動機 | | | | | | | |
| 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、貴スクールへの入会を希望します。 ◇入会後は貴スクールの規約に従い、練習に励む事を誓います。 ◇スクール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。 ◇HPやメディアへの写真の掲載に同意いたします。 | | | | | | | |
| 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。

【郵送先・お問い合わせ】

株式会社プリックルリンク

001-0923 札幌市北区新川3条3丁目3-18-102

TEL 011-011-374-6277