

桜井 良太 SKILLS WORK OUT SCHOOL 2016年度入会申込書

記入日： 年 月 日

フリガナ						※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	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6年 / 中学1～3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

001-0025 札幌市北区北25条西16丁目5-1 2F

TEL 011-011-374-6277