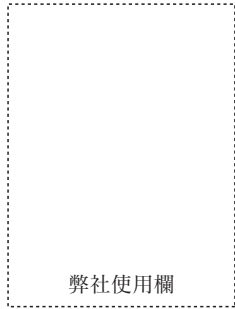




秋田ノーザンハピネッツアカデミー
バスケットボールスクール

入会申込書



年 月 日 記入

弊社使用欄

フリガナ	生年月日	性別
入会者氏名	年 月 日 (満 歳)	男・女
学校名	所属チーム、スポ少	
学校 年生	あり (チーム名:) ・ なし	
参加クラス	きょうだい割引 ※同時期に当スクールに入会していることが適用条件です。入会金を半額の5,400円にいたします。	
曜日 (低学年クラス・高学年クラス・中学生クラス)	氏名	受講クラス
フリガナ	メールアドレス	
保護者氏名		
住所 〒		
自宅電話番号	緊急連絡先 ※緊急連絡先氏名 続柄	
()	()	

入会特典: リバーシブルウェア (選手着用同モデル)

リバーシブルウェアサイズ記入欄	希望背番号	
S ・ M ・ L ・ O		
※○をおつけください	※0~99の中からお選びください	

同意書

秋田ノーザンハピネッツアカデミー バスケットボールスクール

西暦 年 月 日

■会員規約に従い、当スクールに参加することに同意します。

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____ 続柄 _____

※会員管理のため、入会后、写真撮影 (顔写真) をさせていただきます。
※スクールの開催風景の写真等は、秋田ノーザンハピネッツの広報誌、web サイト等で使用する場合がございますので、予めご了承ください。