

【ジュニアスクール入会申込書】

【1. 2. 3年コース】

※希望のコースに、し点を付けて下さい。

月曜日コース

水曜日コース

月+水 週2回コース

【4. 5. 6年コース】

※希望のコースに、し点を付けて下さい。

月曜日コース

水曜日コース

月+水 週2回コース

申込書提出日 西暦 年 月 日

フリガナ

選手氏名

性別 (男 ・ 女)

生年月日 西暦 年 月 日

小学校名 小学校 (20 年度学年 年生)

保護者様同意書

- 1.指導中に生じた事故の補償は、スポーツ安全保険の範囲内とすることに同意します。
- 2.入会期間中のチームホームページ、SNS等への活動写真、動画の掲載に同意します。

保護者氏名 印

御住所 〒

連絡先 電話 []

メール

※携帯の場合は、父母等の区別を左記に明記下さい。

Sword受付	代表	リーダー	担当