

新潟アルビレックスBBスクール 短期教室申込書

夏休み短期教室

※太枠内は必ずご記入ください。

写真

入会日:	年	月	日	会員No.				
フリガナ							性別	男・女
氏名								
学校・学年 (幼稚園・保育園)	小学校・中学校 幼稚園・保育園						年	
住所	〒							
フリガナ							続柄	
保護者氏名								
自宅TEL	()			緊急時 連絡先	()			
緊急時連絡先 (携帯アドレス)								
生年月日	平成		年	月	日	生	() 歳	

【参加コースに○をつけてください。】 1ヶ校 ・ 2ヶ校 ・ 3ヶ校 ・ 通い放題
【ご希望の参加スクールに○をつけてください。】

日	月	火	水	木	金	土
	7/30 中央・竹尾A 中条・五泉	7/31 榎尾・三条 西蒲	1 新津・竹尾B 上越	2 潟東・黒埼 小出	3 十日町・小須戸	4 サタデー
5 上越	6 中央・竹尾A 中条	7 長岡校A(中学生クラスのみ)	8 柏崎・長岡B	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20 中央・竹尾A 中条・五泉	21 榎尾・三条・西蒲 長岡校A(中学生クラスのみ)	22 柏崎・長岡B 新津・竹尾B・上越	23 潟東・黒埼 小出	24 十日町・小須戸	25 サタデー
26	27 中央・竹尾A 中条・五泉	28 榎尾・三条・西蒲 長岡校A(中学生クラスのみ)	29 柏崎・長岡B 新津・竹尾B・上越	30 潟東・黒埼 小出	31 十日町・小須戸	

HPや紙面への写真掲載

承諾する ・ 承諾しない

《 誓 約 書 》

私は身体状況を申告の上、短期教室への参加を希望します。
入会後は貴スクールの会則に従い、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。

身体状況について ※既往症・大きな怪我等を記入してください。

入会者

保護者

印

ご記入いただいた内容については、細心の注意を払い、第三者に開示提供することはありません。