広島ドラゴンフライズ　バスケットボールスクール

2016年度　新規入会申込書

記入日:　　年　　月　　日

フリガナ		性別	
氏名		男　／　女	
住所	〒		
自宅TEL			
保護者様 携帯電話			
メール アドレス	※休校、イベントなどの連絡に使用いたします		
PCメール アドレス	※写真データをお送りする際に使用いたします		
身長	cm	体重	kg
バスケットボール 経験			
入会動機			
当スクールを知った きっかけ	□公式サイト　□友人の紹介　□パンフレット　□スクールチラシ □新聞・テレビ　□試合　□その他（　　）		

参加クラス（チェックをつけてください。複数選択可）				参加クラス数
曜日	火	木	金	□週1回
場所	都市学園大学体育館	都市学園大学体育館	サンプラザ サブホール	
17:30～19:00			□初級クラス	□週2回
19:15～20:45	□中級クラス	□初級クラス	□中級クラス	□週3回

スクールウェア	リバーシブルユニフォーム			スクールTシャツ
	希望サイズ	希望ネーム（アルファベット）	背番号	希望サイズ
	XS・S・M・L・XL		／	130・140・SS・S・M・L・XL

※背中にいれるお名前です　　※第2希望までお書きください
※すでに使用されている番号はお選び頂けません

【ご署名欄】
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。
※学校で行われる健康診断で再検査、要注意などの指摘を受けた方は必ずご報告ください。

生徒名		保護者名	印

申込方法　①FAXにてお申し込み（FAX:082－297－6826）
②広島マリーナホップ　クラブショップへの持参
株式会社広島ドラゴンフライズ　バスケットボールスクール事務局
〒733-0036 広島市西区観音新町４－１４－３５　広島マリーナホップ内
③参加クラスへの持参
受講開始日の当日にクラスへ直接お持ち頂いても問題ありません。
※ご入会の場合は、同意書も併せてご提出ください。