

AIRBORN スポーツクラブ 体験会・入会申込書

体験(年 月 日) 入会(年 月 日)

私は保護者として責任をもち、以下の者のAIRBORNスポーツクラブへの体験会参加または入会を申し込みます。なお、入会に際してはクラブ会員としてのルール・マナーを守り、積極的に活動に参加し、子どもの健全な精神と身体の鍛錬に協力します。

ふりがな							性別
氏名	姓	名					男
					女		
生年月日	西暦 年 月 日 満 才					活動場所	
在園・校名 (4月より)	幼稚園			小学校(年)			
ふりがな							印
保護者氏名	姓	名					
住所	〒 —						
電話番号							
E-mail	※基本的にメールでの連絡になりますので、必ずご記入ください。						
緊急時連絡先(勤務先・携帯・その他) ※必ずご記入ください							
※勤務先名称、携帯所有者等を明記ください(ex.母携帯)							
★以下のお子様の調査票についても漏れなくご記入ください★							
1 身体 ・身長 cm ・体重 kg ・服のサイズ cm							
2、特記事項 ※特に指導者に伝えておきたいことをご記入ください。						ご兄弟	
3、お子様の好きな食べ物・キャラクター・お遊びなど							
4、お家やお友達からの呼び名(愛称) :							
5、既往症 ※医師から止められていること、心身上気になることなど							
受付	申込書	振込用紙	お約束	ユニフォーム	保険	初期費用	備考
※ここで知り得た個人情報は、当クラブの運営にかかわることのみに使用し、厳重に管理いたします。							