

ピボーテ 入会申込書

記入日	西暦	年	月	日	入会希望時期	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---	--------	----	---	---	---

希望コース (ご希望のコースを○で囲んでください)	
週1回コース	[火曜 目黒コース] [火曜 林試の森コース] [水曜 林試の森コース] [土曜 林試の森コース]
週2回コース	[火曜 目黒コース or 林試の森コース] [水曜 林試の森コース] [土曜 林試の森コース] ※2箇所を○で囲んでください (火曜は目黒コース・林試の森コースをお選びください)

児 童		保 護 者	
フリガナ		フリガナ	
氏名・性別	男・女	氏 名	印
生年月日	西暦 年 月 日	続 柄	父 ・ 母 ()
住 所		住 所	同左 ・
学 校 ・ 園	小学校 ・ 園	自宅電話番号	
学 年 ・ 年 代	年生 ・ 年長 ・ 年中 ・ 年少	緊急用電話番号 (携帯電話等)	母 ・ 父 ・ 他()
所属チーム		メールアドレス	母 ・ 父 ・ 他()
そ の 他 チームへの 申し送り事項 (癖・持病など)			

※「緊急用電話番号」は、事故・怪我・急遽の予定変更などでクラブから連絡する電話番号をご記入下さい。
※本書に基づく情報は、個人情報保護法の規定に準じて厳正に当クラブにて管理致します。

Ver.202012

キリトリ線

ピボーテ 体験申込書

体験入会日	西暦	年	月	日
-------	----	---	---	---

児 童	
フリガナ	
氏名・性別	男・女
学 年 ・ 年 代	年生 ・ 年長 ・ 年中 ・ 年少

保 護 者	
緊急連絡先 電話番号	署名・捺印
	印

※体験入会時はスポーツ保険未加入です。万が一、怪我・事故等の場合、治療に要する費用は、ご自身で加入されているスポーツ保険をご利用されるか、自己負担でお願いします。

※上記をご承諾頂いた上、下記にご署名・ご捺印頂き、体験入会時に本書をスタッフにお渡し下さい。

※本書に基づく情報は、個人情報保護法の規定に準じて厳正に当クラブにて管理致します。

Ver.202010