

2020-2021

佐賀BALLOONERS バスケットボールアカデミー -申込用紙-



フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日 (満 才)
現住所	〒		
保護者連絡先	携帯TEL		
	自宅TEL		
	E-mail		
本人連絡先 <small>本人が携帯を保持している場合のみ</small>	携帯TEL		
	E-mail		
学校名	(※学年の記入)		
チーム名	(※お子様がチームに所属されていない場合、ご記入いただく必要はありません)		
好きな背番号			
リバーシブルシャツ サイズ			
緊急連絡先			
保護者氏名		続柄	
入会クラス	キッズクラス ・ ミニクラス ・ アドバンスクラス		
会場	諸富ハートフル		

※保護者氏名及び続柄の記入、下記に保護者による署名・捺印は必ず必要です。

バルナーズアカデミー規約に同意します

申込日 : 年 月 日

申込者氏名: (印)

保護者氏名: (印)

お問い合わせ先

株式会社サガスポーツクラブ 佐賀県佐賀市中の小路1-14 中の小路NLビル5F
TEL:0952-37-3300 FAX:0952-37-3933 MEIL:info@ballooners.jp