

# watch&cアカデミー 鹿児島校

## 入会申込書

記入日: 年 月 日

ふりがな				性別	男・女
氏名					
学校・学年	学校		年		
住所	〒 -				
ふりがな				続柄	
保護者氏名					
E-mail 連絡が付きやすい方のもの	@				
	氏名				
watchandc099@yahoo.co.jpからのメールが受信できるようにお願い致します。					
自宅TEL	( ) -	緊急時 連絡先	( ) -		
生年月日	西暦		年	月	日 ( 歳)
学校までの交通	徒歩・自転車・バス・電車・送迎 (片道計 分)				
バスケ経験	年 ヶ月・特になし				
入会理由					
将来の目標					
HP等への写真掲載			承諾する ・ 承諾しない		
<p>私は心身の健康状態を申告の上、本申込書と年会費(1,000円)を提出し、アカデミーへの入会を希望します。 アカデミー中の不慮の怪我等に際しては、団体で加盟する保険の範囲内で補償することに同意します。</p>					
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。

年会費1,000円(スポーツ保険料及び振込手数料込)  
 \*スポーツ保険の適用期間が加入料振込日の翌日から3月31日まで一律料金のため  
 何月にご入会いただいても同額の年会費となります。  
 細心の注意を払いますが、怪我等生じた場合はすぐにご連絡ください。  
 上記の通り、年会費をいただいた当日は保険適用外となります。ご了承ください。