

| | | | | | | |
|-----|----|----|-----|-----|-----|-------|
| 入会金 | 月謝 | 台帳 | スポ保 | カード | 月謝袋 | パスワード |
| | | | | | | |

※記入不要



TSC MEMBERS 入会申込書

太線内をご記入ください

| | | | | | |
|---------|---|-------------------------------------|---------------|---|-------------|
| プログラム | Baseball Academy | <input type="checkbox"/> 硬式クラス | | <input type="checkbox"/> Jr.チーム | |
| | Volleyball Academy | <input type="checkbox"/> U-14クラス | | <input type="checkbox"/> ジュニアクラス <input type="checkbox"/> U-14チーム | |
| | Football Academy | <input type="checkbox"/> ジュニアユースクラス | | <input type="checkbox"/> ジュニアクラス <input type="checkbox"/> キッズクラス | |
| | たいいくの学校 | <input type="checkbox"/> ジュニアクラス | | <input type="checkbox"/> キッズクラス | |
| | トランポリン教室 | <input type="checkbox"/> ジュニアクラス | | <input type="checkbox"/> キッズクラス | |
| フリガナ | | | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 年齢 歳 性別 男・女 |
| 学校名 | 学校 | | 学年 | 年生 | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 保護者氏名 | | | | | |
| 自宅TEL | | | | | |
| 携帯TEL | 本人 | | 父・母 | | |
| MAIL | 携帯 | | PC | | |
| コース | 週 | 回 | 月・火・水・木・金・土・日 | | シニアパック |
| 入会のきっかけ | <input type="checkbox"/> 知人紹介 <input type="checkbox"/> チラシを見て <input type="checkbox"/> HPを見て <input type="checkbox"/> ポスターを見て <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 紹介者 | | | | | |
| 血液型 | 型 | | | | |
| 受傷歴・病歴 | | | | | |
| 将来の夢 | | | | | |

誓約書

- 一、私は夢の実現への努力を惜しみません。
- 一、本クラブの諸規定および指導スタッフの指示を遵守します。
- 一、本クラブにおいて撮影された画像・映像について、肖像権は本クラブに帰属することを承諾します。
- 一、感謝の気持ちを忘れず、夢を叶えた後も地域の活性化に協力します。

西暦 年 月 日

本人氏名

保護者氏名

印

個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および関係法令等の規定を遵守し取り扱います。

NPO法人TSC