

松戸市市民交流会館 すまいる

千葉ジェッツバスケットスクール 入会申込書

受付日 年 月 日

月会費¥5,000	月会費¥5,800	月会費¥6,500
プライマリークラス 17:10~18:10	キッズクラス 18:15~19:25	ジュニアクラス 19:30~20:50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

入会月 月~

希望のクラスにチェック

フリガナ 生年月日
氏名 男・女 西暦 年 月 日 (歳)

住所 〒

電話番号 FAX

メールアドレス 送信者名()

保護者氏名 印 続柄()

保護者連絡先 (自宅) (携帯)

松戸市市民交流会館 すまいる
健康告知書

*ご記入いただいた内容に関する個人情報は松戸市市民交流会館すまいる
ご利用時の健康管理のために利用致します。

身長 _____ cm 体重 _____ kg
健康状態 (良・普・否) 胃腸・すい臓・肝臓の病気 (有・無)
心臓・血圧・血管の病気 (有・無) 目・耳・鼻の病気 (有・無)
肺・気管支の病気 (有・無) 既往症 (有・無)
腎臓の病気・尿の異常 (有・無) その他
・ミニバス経験 (有(年 カ月)・無)
・バスケットボール経験 (有(年 カ月)・無)

指定管理者記入欄 PC入力 名簿
会員番号 SBB _____

備考

- チェックリスト
- 入会申込書に捺印・記入漏れはありませんか？
 - 入会金は領収しましたか？
 - 月会費は領収しましたか？ (領収書、会員カード裏面押印)

入会受付者()

※必ずダブルチェックして漏れがないように注意してください。

指定管理者:東京ドームグループ