

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¥5,500	月会費¥6,300	月会費¥7,000
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キックマンアリーナ運営  
及び施設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 月 )・無)

・バスケットボール経験 (有( 年 月 )・無)

指定管理者記入欄

会員番号

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