

久喜東キッズダンススクール入会申込書

NPO法人スポーツコミュニティ久喜東が行う「久喜キッズダンススクール」
に入会を申し込みます。 ※この個人情報は、当教室以外には使用しません。

フリカ 氏名	男 / 女		
	保護者名： _____		
生年月日	年	月	日
	年齢		歳
住所	〒 _____		
	学校名： _____		学年： _____
電話番号	_____		
携帯番号	_____		
E（携帯）メール	_____		
	※連絡網で使います。		
スポーツ経験	有	経験スポーツ名	_____
	無	スポーツ年数	_____
入会の動機・理由			
何か注意事項（持病等）があればお書き下さい。			

なお、入会に際して、以下の項目を遵守いたします。

- (1) 久喜キッズダンススクール運営要綱の遵守
 - (2) 活動中の傷害は、スポーツ安全保険の範囲以内での保障の承諾
 - (3) その他当教室の円滑な運営に対する協力
- 上記項目を確認し承諾いたします。

年 月 日

保護者氏名

印

当クラブ使用欄

申込日・受付者名	入会金・受付者名	口座振替	保険・処理者	名簿登録	メールアドレス

- 現金収納簿 ●会費収納袋 ●出席簿 ● ● ●