

東京エクセレンス Jr. バスケットボールアカデミー 無料体験申込書

■下記事項を全てご記入の上、FAX でお送りいただくかスタッフへお渡しください。

フリガナ				
①参加者氏名				
②保護者氏名				
③学年	小学校 中学校 高校	年	④性別	男・女
⑤受講クラス ※いずれかに○をつけてください		月曜クラス	火曜クラス	水曜クラス
		ベーシック/ アドバンス/シニア	ベーシック/ アドバンス/シニア	聖学院クラス
⑥体験開始日		月 日		
⑦連絡先	電話番号			
	メール			
⑧所属先	チーム 団体	なし・チーム名 ()	所属年数	年 月
⑨HP や各種メディア等の 写真掲載及び放映について		承諾する・承諾しない		

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、一般社団法人 EXSC 及び 当アカデミー運営に関わる目的以外には使用いたしません。



一般社団法人 EXSC

〒174-0056 東京都板橋区志村 2-7-14 ステイタス志村坂上 108

TEL : 03-6454-5323 FAX : 03-6454-5333

Mail : academy@tokyo-excellence.jp