

入会申込書

記入日 年 月 日

フリガナ					性別		
氏名					男・女		
住所	〒						
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)	
血液型	型	身長	cm	体重	kg		
学年	保育園・幼稚園・小学校					学年	
交通手段	徒歩・バス・電車・送迎 (片道計 時間 分)						
フリガナ						続柄	
保護者氏名							
TEL				緊急連絡先			
Mail							@ ※分かりやすくご記入ください
チア歴	なし・あり (チーム名:)						
HPやメディアへの写真掲載及び放映	承諾する・承諾しない						

※ 入会申込書にご記入いただいた個人情報は、一般社団法人カルティベイティブ・スポーツクラブ並びに当アカデミー運営に関わる目的以外に使用致しません。

< 誓約書 >

- ◇私は健康状況を申告の上、アカデミーへの入会を希望します。
- ◇入会後はアカデミーの規約を遵守することを約束します。
- ◇アカデミー中の不慮の事故に際しては、アカデミーが加盟する保険の範囲内で補償することに同意します。

入会者

保護者

印

■ 申込方法: FAXまたは郵送にてお申込みください。

< FAX > 03-6454-5333

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

一般社団法人EXSC 東京エクセレンス チアダンスアカデミー事務局宛

