

アースフレンズ東京Zバスケットボールアカデミー入会申込書

年 月 日記入

ふりがな				性別	男/女
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	
学校名				学年	
バスケ経歴					
ふりがな				続柄	
保護者氏名					
住所	〒 -				
電話番号	()	緊急連絡先	()		
メール	@				
	※eftokyo-z.jpからの受信をできるよう、設定をお願い致します。				
入会クラス	<input type="checkbox"/> 火曜クラス <input type="checkbox"/> 水曜小学生クラス <input type="checkbox"/> 水曜中学生クラス <input type="checkbox"/> 木曜クラス① <input type="checkbox"/> 木曜クラス② ※複数クラスへの入会希望の際は、希望クラス全てにチェックをお願いします。				
※ご兄弟で入会をされている方は、こちらにお名前の記入をお願いします。					
入会特典 アカデミー生限定 T シャツ					
記載するお名前 (全て大文字のローマ字で記入をお願いします)					
サイズ	希望背番号(0~99の中からお選びください)				
130 ・ 150 ・ S ・ M ・ L ・ LL					
※参考サイズ 130(身丈:55 身幅:42) 150(身丈:61 身幅:46) S(身丈:64 身幅:48) M(身丈:67 身幅:50) M(身丈:67 身幅:50) L(身丈:70 身幅:52) LL(身丈:73 身幅:54)					
東京Zアカデミーに入会したきっかけは？					
東京ZのWEBサイト・SNS・アースフレンズのスクール・ポスタ、チラシ・無料体験に参加して・友人の紹介 選手/スタッフの紹介()・その他() ※選手・スタッフの紹介の場合、紹介者名をご記入ください。					

同意書	
アースフレンズ東京Zバスケットボールアカデミー	西暦 年 月 日
■会員規約に従い、当アカデミーに参加することに同意します。 ■アカデミー内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。	
参加者氏名	_____
保護者氏名	_____ 印
※アカデミーの開催風景の写真等は、アースフレンズ東京ZのWEBサイトやSNS等で使用する場合がございますので、予めご了承下さい。	