

ASC北海道 入会申込書

お申込日： 年 月 日

TEL：080-1895-1075

FAX：0144-82-9148

*印は、記入必須事項です。 □ (チェックボックス) には、該当事項にチェックを入れてください。

* 参加希望クラス	□ キックボクシング	□ リラックスYOGA
--------------	------------	-------------

ふりがな			
* 氏名			
* 生年月日	西暦 年 月 日 (お申込日現在 歳)	* 性別	男 / 女
* 住所	(〒 -)		
* 電話番号		FAX番号	
* メールアドレス	各種ご連絡について、できるだけメールを使用させていただきたいと考えております。 メールをご使用にならない場合についてはご相談ください。		

* 質問

・この活動(スクール)はどのように知りましたか?

□ HP □ 友達・知人 □ チラシ・ポスター □ その他()

※ 参加者が未成年の場合は下記もご記入下さい。

ふりがな			
* 保護者様氏名			
* 保護者様 携帯番号			
* その他 緊急連絡先等			
特記事項			

お預かりした個人情報、当チームが厳重に管理し、万が一の事故があった際には誠心誠意、迅速に対応いたします。

