

# レバンガ北海道バスケットボールアカデミー 2020年度入会申込書

記入日： 20 年 月 日

フリガナ	入会年月日			登録No.(事務局記入)	※性別	写真 4cm×3cm
※氏名	年 月				男・女	
※住所	〒					
※生年月日	西暦	年 月 日 ( 歳 )	学校名	学年	2020.4時点	
※血液型	型	身長	cm	体重	kg	アイテムサイズ
フリガナ				続柄	Tシャツ	サイズ
※保護者氏名					リバーシブル	シャツ
フリガナ				No.		
※TEL					(入会決定後採寸して記入)	
※緊急連絡先						
※パソコンMail:	@					※わかりやすく記入下さい。 (資料を添付する場合があります)
※携帯電話のメールアドレスをご連絡先として入力いただく際には、@levanga.comの受信設定をお願い致します。						
※希望アカデミー会場	<input type="checkbox"/> 北海きたえる A校 <input type="checkbox"/> 野幌総合運動公園校 <input type="checkbox"/> 北海道青少年会館コンパス校 <input type="checkbox"/> 札幌国際交流館校 <input type="checkbox"/> 北海きたえる B校 <input type="checkbox"/> 北広島ともに校 <input type="checkbox"/> 札幌商工会議所付属専門学校CA校 <input type="checkbox"/> 吉田学園 北海道スポーツ専門学校SPORTSBOX校 <input type="checkbox"/> 石狩校 <input type="checkbox"/> 北ガスアリーナ札幌46校					
※希望カテゴリー	<input type="checkbox"/> KIDS CLASS <input type="checkbox"/> JUNIOR1 CLASS <input type="checkbox"/> JUNIOR2 CLASS <input type="checkbox"/> SENIOR CLASS					
現所属チーム スクール・部活	なし ・ あり (チーム名: )					
入会動機					※HPやメディアへの写真掲載	承諾する ・ 承諾しない
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業または学校・学年		
レバンガ北海道 バスケットボールアカデミー 受講生紹介者	紹介あり ・ なし (アカデミー生お名前: )					
<p align="center">《誓約書》</p> <p align="center">◇私は身体状況を申告の上、貴アカデミーへの入会を希望します。          ◇入会後は貴アカデミーの規約に従い、練習に励む事を誓います。          ◇アカデミー中の不慮の事故に際しては、スクールが加盟する保険の範囲内で補償することに同意します。</p> <p>入会者 _____ 保護者 _____ 印 _____</p>						

※印は必須項目となっております。必ずご明記下さい。  
(住所・連絡先等変更のある場合は、必ずご連絡お願いいたします。)

【本件の申込先・お問合せ】

株式会社 レバンガ北海道  
レバンガ北海道バスケットボールアカデミー

〒004-0041 札幌市厚別区大谷地東2丁目5-60 2F  
TEL : 011-378-9898 FAX : 011-555-9091



/	/	/
---	---	---