

入会申込書

三宿校

私は、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、要項を遵守し、万一の事故などの場合にも主催者に対して異議申し立ては行いません。

平成 年 月 日 (保護者・署名・捺印)

保護者氏名： _____ 印

ふりがな		性別
児童氏名		男・女
住所	〒	
連絡先電話番号		
連絡メールアドレス		
生年月日	西暦 年 月 日 (年齢 才)	
学年	(幼児) : 年少・年中・年長 / (小学校) : 年 / (中・高等学校) : 年	
入会コース	() 親子クラス	曜日開催 : ~ :
	() 未就学クラス	曜日開催 : ~ :
	() 幼児クラス	曜日開催 : ~ :
	() 小学生クラス	曜日開催 : ~ :
	() 小中高生マット中心クラス	曜日開催 : ~ :

入会希望日 : _____ 月 日

【個人情報の取扱いについて】

入会申込書に記載された個人情報について、お客様との間に連絡に使用させて頂くほか、お客様がお申込みいただいた教室においてのサービス受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。
また、当教室中に撮影した写真などを、パンフレット、インターネット等へ掲載する場合があります。
不都合な方はお申し付け下さい。

【入会申し込み時にご用意頂くもの】

教室初日前に、メールもしくはFAXにてご連絡下さい。

1. 本入会申込書。(必要事項を記入してください。)

2. 費用 初 回 登 録 料 : 5,000円

入 会 月 の 授 業 料 : 7,300円

ス ポ ー ツ 保 険 : 1,000円 (1年分)

保 守 管 理 費 : 1,800円 (半期分)

合計15,100円

※入会希望日の前日までに下記振込先にご入金ください。

※各クラス定員になり次第受付を終了させていただいております。

お問い合わせ・お申し込み・お振込み先

有限会社スポーツプロジェクト

〒113 - 0023 東京都文京区本駒込6-22-9 スポーツプロジェクト内 世田谷体操・運動教室 担当：澤田(サダ)

TEL : 090-2643-0628 / FAX : 03-3945-3193

銀行口座 口座番号：ゆうちょ銀行 口座101110-60746131 口座名：有限会社スポーツプロジェクト世田谷体操教室

<http://www.sportsproject.co.jp/club.html>

mail@sportsproject.co.jp