

# 体 験 申 込 書

～北下浦ミニバスケットボールクラブ～

体験者氏名 ふりがな \_\_\_\_\_ 男・女 学年 \_\_\_\_\_ 年

生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 学校名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm バスケット経験 有・無 \_\_\_\_\_

保護者氏名 ふりがな \_\_\_\_\_ 紹介者 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

携帯 \_\_\_\_\_ 携帯アドレス \_\_\_\_\_

- 1、スポーツ保険加入なしの場合は、練習中のけがに対する責任は負えません。
- 2、原則、体験中は保護者が体育館で見守りをお願いします。
- 3、体験期間は体験日より1か月。
- 4、体験終了後、入部を希望する場合は、その月より部費が発生します。
- 5、入部希望は、体験期間が終了前に、保護者代表までお申し出ください。
- 6、記入後、体験申込書を携帯画像に保存頂き、入部まで保存してください。

クラブ体験について上記1～6を理解して同意しました。

体験日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 ふりがな \_\_\_\_\_

スポーツ保険加入 \_\_\_\_\_ 加入希望・加入なし \_\_\_\_\_ 保険料支払い 支払済・未払い \_\_\_\_\_