

福岡ベースボールJr.アカデミー入会申込書

お子様氏名		
住所		
保護者連絡先		
小学校・中学校		学年:
所属チーム		
ポジション		

スクール日時	月曜日	<input type="checkbox"/> 17:00~18:20	<input type="checkbox"/> 18:30~19:50	<input type="checkbox"/> 20:00~21:20
	火曜日	<input type="checkbox"/> 17:00~18:20	<input type="checkbox"/> 18:30~19:50	<input type="checkbox"/> 20:00~21:20
	水曜日	<input type="checkbox"/> 19:30~20:30	<input type="checkbox"/> 20:40~22:00	
	木曜日	<input type="checkbox"/> 19:30~20:30	<input type="checkbox"/> 20:40~22:00	
	金曜日	<input type="checkbox"/> 17:00~18:20	<input type="checkbox"/> 18:30~19:50	<input type="checkbox"/> 20:00~21:20

・入会の理由

・どのような選手になりたいか？

・注意事項

- 駐車場内での事故、その他のトラブルにつきましては一切責任を負いかねます。
- 練習場内での怪我、その他の事故につきましては一切責任を負いかねます。
- 必ずスポーツ保険に加入していただきます。
- 技術の向上には、個人差がございます。
- アカデミーの規律を守れない方は、こちらの判断で退会していただきます。
- 月謝は、毎月第4週目のレッスン日に翌月分を徴収させていただきます。

上記の内容に同意します。

年 月 日

保護者氏名	印
-------	---