

ステップアップスクール2018

【 入会申込書 】

記入日 : 西暦 年 月 日

会員情報

希望校	春日校(月曜日19:00~21:00)・八女校(金曜日18:30~20:30)・小城校(金曜日18:30~20:30)				
ふりがな		男	生年月日	(西暦) 年 月 日	
会員氏名		女			
姓綴り (スペリング)	例) AKIYAMA		学年	年	血液型 型
学校名			利腕 (右・左・両)	投	打席 (右・左・両) 打
所属チーム名			希望守備コース 【主ポジション】	投手・捕手・内野手・外野手	
野球歴 (クラブ所属歴)	硬式・軟式・ソフトボール・経験なし		希望守備コース 【副ポジション】	投手・捕手・内野手・外野手	

保護者情報

ふりがな		印	自宅TEL	— —	
保護者氏名			自宅FAX	— —	

住所 〒 —

※ビル・マンション名等も必ずご記入下さい

緊急連絡先 (携帯可)		連絡先と 会員の関係	父・母・他
----------------	--	---------------	-------

連絡用 メールアドレス (携帯可)	※ドメイン指定メール受信可否設定をしている方は、「g.softbank.co.jp」及び「@hawks-npo.jp」からのメールを受取れるように設定して下さい				
-------------------------	--	--	--	--	--

健康状態	問題なし・留意が必要 ⇒	※「留意が必要」とお答えいただいた方のみ留意等すべき点をご記入ください		
------	--------------	-------------------------------------	--	--

保護者同意欄 ＜右欄チェック必須＞	<input type="checkbox"/> 申込生徒の入会を同意します
----------------------	--

当スクールが取得した生徒氏名をスクール修了時にホークスジュニアアカデミーの公式サイトで使用することについて確認いたします＜右欄チェック必須＞	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません
--	--

通信欄

申込先FAX: 092-847-8948

受付日 年 月 日

◆NPO法人ホークスジュニアアカデミーのホームページでも入会申込WEBにより、同様にお申込み頂けます。(http://hawks-npo.jp/)

※弊社記入

※「希望守備コース」は当塾にて受講したいポジションを選択してください。(所属チームでの守備位置ではありません)

※定員に達した場合は、「優先新規」の方でもキャンセル待ちとさせていただきます。(先着順受付)

※会費は『入会金:5,400円(税込)』、『月会費:8,640円(税込)』となります。【10月～翌3月迄の半年間に平均月3回参加】 ★春日校:10月下旬～2月

※当スクールの活動期間は、10月から3月末までの半年間とし、原則として週1回(半年間最低18回)となり、室内での講義も1回の練習となります。

尚、ホークスジュニアアカデミー公式サイト掲載のスクール予定表(開催日時・場所)は、あくまでも半年間最多で作成している為、諸事情により、スクール中止の場合は、年間最低実施回数を下回らない限り、別日での振替開催は原則実施しておりませんので、ご了承下さい。

※本紙の提出を持ってホークスペースボールスクール規約に同意されたものとします。【規約:ホークスジュニアアカデミーのホームページ内掲載】

【事務局使用欄】

【個人情報の取扱いについて】

※弊社記入

受講生からお預かりした個人情報の以下のサービスにおいて利用させていただきます。

1.入学手続き、証明書発行、ID/パス発行、本人確認等 2.教室開催にかかわる情報の提供 3.当社及び当社の委託先から、受講生にとって有益であると当社が判断する情報を受講生宛に電子メール、郵便などにより送付すること。 4.上記1から3に関する問い合わせへの回答 5.今後のサービス実施・商品開発や営業活動のための統計資料の作成。なお、受講資格終了後も当社は受講生情報を上記の目的で利用いたします。

■個人情報の取扱いに関する苦情、ご相談問い合わせ窓口

〒810-8660 福岡市中央区地行浜二丁目2番2号 NPO法人ホークスジュニアアカデミー 電話:092-847-8951 10:00~12:00、13:00~17:00(土日祝祭日休業)