

# ホークスジュニアアカデミーキッズベースボールスクール

## 体験参加申込書

私は、下記の「ホークスジュニアアカデミーキッズベースボールスクール体験参加者確認事項」の内容を遵守することに同意し下記の署名をもって体験参加を申し込みします。

□参加日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

□参加会場： 三萩野校 宗像 筑後校 佐賀基山校 雁の巣月曜校 雁の巣水曜校  
志免校 福津校 八幡校 那珂川校 佐賀大和校 佐賀唐津校 朝倉校 飯塚校  
佐賀嬉野校 遠賀校 八女校 佐賀小城校 山口下関校 山口宇部校  
その他 ( \_\_\_\_\_ ) ※○で囲んでください

参加者氏名	フリガナ	学 年	
保護者氏名			
住 所	〒 _____		
電話番号	※緊急連絡先		
アンケート	当スクールの事を何で知りましたか？ <input type="checkbox"/> TVの取材を見て（番組名： _____） <input type="checkbox"/> ポスター、チラシを見て（設置、配布場所： _____） <input type="checkbox"/> 雑誌などを見て（雑誌の名前： _____） <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 知人から聞いて <input type="checkbox"/> その他（ _____）		

※アンケートは今後のスクール告知方法の参考にさせて頂きたいと思いますので差し支えなければご記入をお願いいたします。

### スクール体験参加者確認事項

- 体験参加に係る費用（交通費等）は各自で負担をお願いします。
- 体験参加後に定員に達するなどして入会できない場合があります。
- 体験参加中のケガなどにつきましては、当スクールが体験参加者用に加入する保険の範囲内での補償となります。また応急処置は致しますが、その後の通院などは保護者の方が責任を持って行い当スクールは一切責任を負わないものとします。

申し込みFAX番号：092-847-8948