

ホークスベースボールスクール 【体験申込書】

記入日： 年 月 日

希望コース (いずれかに○印)	野球塾 ・ ステップアップ ・ ジュニア				
希望校 希望日時 (ご記入ください)	校 月 日 : ~ :				
ふりがな	男	希望ポジション	投手 ・ 捕手 ・ 内野手 ・ 外野手		
参加者氏名	女	生年月日	(西暦)	年 月 日	
学校名		学 年	小学 中学	年	血液型 型
所属チーム名		利腕 (右・左・両)	投	打席 (右・左・両)	打
ふりがな	印	緊急連絡先 (携帯電話)	- -		
保護者氏名					
健康状態について詳しくお書きください ※問題なければ「問題なし」とご記入ください					

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体験申込WEBにより、
同様にお申込み頂けます。(<http://hawks-npo.jp/>)

※弊社記入

- ・体験会にて怪我をした場合は、応急手当はいたしますが、その他一切の責任を負いませんのでご了承願います。
- ・練習風景などで撮影された写真、映像は弊社の活動紹介に使用する場合がありますので、ご了承願います。

<体験会当日について>

- ・練習できる格好でお越しください。<グラブ持参。練習用(試合用でも可)ユニフォームやジャージ。水筒、練習後着替え等。>
- ・練習開始時刻の30分前を目安に体験会会場にお越しください。<会場へは各自でお越しください※各会場駐車場有>
- ・各会場で、立ち入り禁止、飲食禁止場所指定等のルールに従って見学は可能です。<椅子等は原則各自でご用意ください>

*** 会場等の詳細はホームページをご覧ください**

<http://hawks-npo.jp/>

【事務局使用欄】

※本紙の提出を持ってホークスベースボールスクール規約に同意されたものとします。

※弊社記入

【個人情報の取扱いについて】

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(土日祝は休み)