

ベースボールスクール新木場

【体験申込書】

記入日：平成 年 月 日

ふりがな				
入会者氏名				
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	年生	男・女	
ふりがな				
保護者氏名				
自宅住所	(〒 -)			
電話番号 (携帯可)				
緊急連絡先 (携帯番号)		入会者との 関係		
所属チーム	硬式・軟式			
コース	小学生投手・小学生野手・中学生投手・中学生野手			
曜日、時間	※火曜日小学生野手18:00~19:30		※木曜日小学生投手18:00~19:30	
	※火曜日中学生野手19:30~21:30		※木曜日中学生投手19:30~21:30	
体験料 3,000円(税込)				
身長	cm	体重	kg	
血液型	型	利腕	右・左投	
打席				右・左・両打
※運動する際に特に注意することがあればお書きください。無ければ「無し」とお書き下さい。				

受付日：平成 年 月 日

【お客様の個人情報の取り扱いについて】

※本紙の提出を持ってベースボールスクール新木場規約に同意したものとします。

ベースボールスクール新木場(以下「当スクール」という)は適切かつ円滑なスクールを運営をするにあたり、体験者の個人情報を取得致します。

ご記入いただいたお客様の個人情報につきましては、当スクールで厳重な管理の下でお取り扱い致します。取得した個人情報につきましては、両者からの事務連絡やサービスに関するご案内をさせていただく場合がございます。またホームページ、パンフレット作成に使用する為に練習風景の写真を撮る場合があります。

〒136-0082 東京都江東区新木場2丁目11番4号 ベースボールスクール新木場 TEL090-6536-3719

※15:00~21:00(土日祝除く) スクール中は電話に出れない場合がございます。出ない場合はメールでお問い合わせください。 アドレス:info@players-box.com