

ブランデュースクール西目屋校 更新・新規 申込用紙

いずれかに○をしてください

本人情報	ふりがな						写真貼付け欄 ※事務局で対応します
	氏 名						
	性別	男 ・ 女	生年月日	西暦	年	月	
	学校名				学年		
	今までにした大きな怪我・病気または体質・アレルギー等			かかりつけの病院名			
	サイズ	トレーニングシャツ 120 ・ 130 ・ 140 ・ 150 ・ S ・ M ・ L					
	所属チーム						

保護者氏名			
住 所	〒 —		
TEL			
緊急時連絡者名	☐ 保護者氏名の方と同じ	緊急時連絡先 ※保護者の方の携帯等	
連絡用メールアドレス			

初回参加日	
-------	--

入会される方をお願い。アンケートにご協力ください。(継続の方は不要)*複数回答あり

- ①こちらのスクールをお選びになった目的はなんですか？
1 技術向上 2 仲間作り 3 その他()
- ②こちらのスクールをお知りになったきっかけは何ですか？
1 検索エンジンで探した 2 HPのニュースから 3 チラシ 4 SNS 5 友達に誘われて・紹介されて
6 その他
- ③ご入会を決めた理由はなんですか？
1 兄弟が通っている 2 友人の勧め 3 家が近い 4 レッソンの雰囲気が良かった
5 レッスンが楽しそうだった 6 料金設定が丁度良い 7 クラス設定が丁度良い 8 コーチが良い 9 その他

個人情報取り扱いについて 申込用紙へご記入頂く個人情報は、当スクールの運営に関し、お客様の申し込み内容を確認させていただく事で、運営上の連絡等当スクールが行う業務の適切かつ円滑な遂行のために使用します。 ご記入いただいた個人情報は、法令に基づく場合など正当な理由がある場合を除き第三者に開示提供致しません。 またご本人が開示、訂正又は削除を求めたときは、ご本人確認後、速やかに応じます。ご記入いただいた個人情報を利用目的の達成に必要な範囲内で、個人情報を適正に保護できる業者に委託します。			
お申し込みにあたっての個人情報の取り扱いについて、該当する項目の口をチェックしてください。 なお、同意いただけない場合にはお申し込みできません。			
☐ 同意する		☐ 同意しない	
個人情報に関するお問い合わせ先 株式会社ブランデュー弘前 電話0172-26-6607			
受付日	担当	入金日	担当
年 月 日		年 月 日	
スポーツ安全保険加入日		担当	登録番号
年 月 日			