

2019-20シーズンBREXYチアダンススクール 新規入会申込書

記入日 西暦 年 月 日

フリガナ				性別	男・女
氏名					
住所	〒				
自宅TEL		携帯電話	父・母・その他()		
E-mail	@				
★ご兄弟で当スクールに入会されている方は、所属校とお名前を教えてください。					
所属: チア / バスケット 校 クラス お名前:					

上半身写真
貼付

縦4cm×横3cm
裏面に氏名記入

※学年は2019年4月からの学年をご記載ください

生年月日	西暦	年	月	日
学校・新学年	立	学校 幼稚園・保育園	新	年生 / 年長 / 年中 / 年少

ご希望のクラスへをしてください。

リトル(～年長)	<input type="checkbox"/> 宇都宮(金)15:30クラス	<input type="checkbox"/> 宇都宮(金)17:00クラス	
キッズ(年長～小2)	<input type="checkbox"/> さくら・高根沢校(月)	<input type="checkbox"/> 宇都宮校(水)	<input type="checkbox"/> 大田原校(水)
	<input type="checkbox"/> 小山校(水)	<input type="checkbox"/> 宇都宮校(木)	<input type="checkbox"/> さくら・高根沢校(木)
ジュニア(小3～中3)	<input type="checkbox"/> さくら・高根沢校(月)	<input type="checkbox"/> 宇都宮校(水)	<input type="checkbox"/> 大田原校(水)
	<input type="checkbox"/> 小山校(水)	<input type="checkbox"/> 宇都宮校(木)	<input type="checkbox"/> さくら・高根沢校(木)

現在他のチアダンス又はその他ジャンルのスクールに通っていますか？ 有 (年 月頃～ 現在) ・ 無
過去にチアダンスまたはその他ジャンルのスクールに通っていたことがありますか？ 有 (年 月頃～ 年 月頃まで) ・ 無

ご希望のスクール開始日: 年 月 日(※月途中から開始の場合、月謝はレッスン回数で計算します。)

自己PR

私は身体状況を申告の上、貴スクールの入会を希望します。
※学校で行われる健康診断で再検査、要注意などの指摘を受けた方は必ずご報告ください。
入会後は貴スクールの規約に従い、練習に励むことを誓います。

生徒名	保護者名	印
-----	------	---

当スクールの個人情報の取り扱いは、スクール規約にてご確認ください。

■申込方法:FAXまたは郵送にてお申送ください。(入会申込書と同意書も合わせてご提出ください。)
<FAX>028-612-6736 <郵送>〒320-0066 栃木県宇都宮市駒生2丁目10番28号
株式会社 栃木ブレックス BREXYチアダンススクール事務局 係



※スクールに申込をされる場合、この同意書を必ず入会申込書と一緒にご提出下さい。

年 月 日

株式会社栃木ブレックス BREXYチアダンススクール事務局 行

同 意 書

<記入手順>

- (1)まず参加者欄に自ら記入し、その後、保護者の方に記入を依頼してください。
- (2)保護者の方は、本同意書にご記入いただき、参加者へお渡し下さい。

<参加者記入欄>

	姓	名
フリガナ		
氏 名		

<保護者記入欄>

私(保護者名)_____は、(生徒名)_____が
株式会社栃木ブレックスが主催するスクールに申し込みすることに同意いたします。

※は必ずご記入下さい。

※	保護者名	フリガナ	印
		氏 名	
※	自宅住所		
※	電話番号		
	携帯電話番号		
	E-MAIL	@	

上記の個人情報は、スクールに関する諸連絡の為にのみ利用するものであって、当該目的以外に利用することはありません。