TRYHOOP バスケットスクール入会申込書（会 社 控）

入会申込日　平成　　年　　月　　日

スクール生情報

会員 No.　　ー

	フリガナ	性別	生年月日
お 名 前		男・女	平成　　年　　月　　日（　　歳）
学 校 名	学校	学 年	年生

保護者情報兼同意申し込み欄

保護者氏名	フリガナ ㊞	自宅電話番号 ☎　　-　　-
保護者住所	〒　　- 携帯電話：　　-　　-　　メールアドレス：　　@	
緊急連絡先名①		☎　　-　　-
緊急連絡先名②		☎　　-　　-

かかりつけ病院

病院	住所　　区・市	☎　　-　　-	
病院	住所　　区・市	☎　　-　　-	

入会コース選択

キッズコース	□	4,500円	バスケット経験の有無	有（約　年　ヶ月程度）・無
ジュニア低学年コース	□	6,000円	バスケット経験の有無	有（約　年　ヶ月程度）・無
ジュニア高学年コース	□	6,000円	バスケット経験の有無	有（約　年　ヶ月程度）・無
中学生コース	□	6,500円	バスケット経験の有無	有（約　年　ヶ月程度）・無

参加希望日

参加クラス ＼ 曜日	月	火	水	木	金	土
キッズコース	15:30～16:30	15:30～16:30	15:30～16:30	15:30～16:30	15:30～16:30	9:30～10:30
参加希望日						
ジュニア低学年コース	17:00～18:10	17:00～18:10	17:00～18:10	17:00～18:10	17:00～18:10	10:50～12:00
参加希望日						
ジュニア高学年コース	18:30～19:40	18:30～19:40	18:30～19:40	18:30～19:40	18:30～19:40	10:50～12:00
参加希望日						
中学生コース	20:10～21:40	20:10～21:40	-	20:10～21:40	-	-
参加希望日	-		-		-	-

入 会 金		円	特記事項	
初月会費	回分	円		
		円		
		円		
		円		
合 計		円	受領担当者	

お子様の健康状態・アレルギーなどの申告欄

バスケットスクール活動を通してお子様に期待すること