

バスケットキッズ参加申込書

(一財)青森県バスケットボール協会 殿

この度、保護者承諾のもとバスケットキッズバスケットボール教室に申し込みます。

FAX 017-744-9620

1	氏名(ふりがな)	男・女
2	保護者氏名	印
3	学校名 学年	小学校 年
4	住所	
5	連絡先①氏名・TEL	(自宅・携帯・会社)
6	連絡先②氏名・TEL	(自宅・携帯・会社)
7	FAX	
8	PCアドレス	
9	携帯アドレス	

記載された個人情報はバスケットキッズ連絡用としてのみ使用することを申し添えます。