

バルドラル浦安 明海フットサルクリニック(火) 申込書

参加者氏名								
フリカナ	姓	名	年齢	学年	性別・生年月日			
名前			歳	年	男性 女性			
					西暦 年			
保護者氏名								
フリカナ	姓	名	性別					
名前			男性・女性					
所属スクール ※該当スクールに○	浦安明海クリニック(火)	浦安明海クリニック(木)	市川本八幡スクール(水・金)	新規				
住所(郵便や宅急便が届くように正確にご記入下さい) ※バルドラル浦安スクール会員の方は記入不要								
郵便番号	〒		都 道	市				
			府 県	区				
TEL	-		FAX	-				
e-mailアドレス(携帯メール可)								
@								
※ご連絡は基本的にメールで行います。 ドメイン設定などでメールが届かない方がいらっしゃいます。スクールからのメール(school@bardral-urayasu.com)が受信できるよう設定してください。								
ご参加 希望日程・クラスの2つを○で囲んでください								
コース	浦安明海(火)コース							
日程(○で囲む)	2月1日	2月8日	2月15日	2月22日	3月1日	3月8日	3月15日	3月22日
希望クラス	クラス	女性クラス	幼稚園クラス(年中・年長)	小1.2年生クラス	小3年生クラス	小4.5年生クラス	小6・中学生クラス	
	時間	・11:00~12:00	・15:10~16:00	・16:10~17:10	・17:20~18:20	・18:30~19:30	19:40~20:40	
	○記入							
ご案内								
案内	受付完了後、完了をお知らせするメールは致しませんので、ご注意下さい。 クリニックの中止や、定員に達してしまった場合のみ、レッスン開始90分前までにブログ掲載とe-mailにてご連絡を差し上げます。 当日は運動のできる格好とスパイク以外のシューズ、飲料水などをお持ちの上、開始時刻までに浦安市明海球技場フットサルコートまでお越し下さい。							
女性クラス	女性クラスについては年齢制限はございません。どなたでもご参加頂けます。							
料金	中学生以下の方は新規の場合 年間登録料2,000円 (スポーツ傷害保険、事務手数料込)		高校生以上の方は新規の場合 年間登録料3,000円 (スポーツ傷害保険、事務手数料込)			●参加費 500円(当日支払い) ※キャンセルの場合必ずご連絡下さい。本クリニックは事前予約制となっているため無断欠席や当日のキャンセルの場合も、会費をお支払いして頂く場合がございますので、予めご了承ください。		
申込方法	FAXにてお申し込みの場合	指定用紙に必要事項を記入の上、フットサルスクール事務局までFAX FAX番号: 047-350-7222						
	メールにてお申し込みの場合	申込用紙にある必要事項を入力した上、フットサルスクール事務局までメール メールアドレス: school@bardral-urayasu.com						
	郵送にてお申し込みの場合	指定用紙に必要事項を記入の上、フットサルスクール事務局まで郵送 〒279-0004 千葉県浦安市猫実1-19-36 浦安市商工会議所会館1階「バルドラル浦安・フットサルスクール事務局」						
支払い方法	【払込先】三井住友銀行 浦安支店 普通6840293 浦安スポーツネットワーク(株) ※新規の方は登録料がかかります。 ※年間登録料はご参加当日までにお振込下さい。 参加日、前日までに振込が確認できない場合、参加をお断りする場合がございますので、ご了承ください。							

個人情報の取り扱いについて

ご記入頂いた個人情報は、フットサルスクール運営に資する目的に限って使用させていただきます。ご記入頂いた連絡先にチームやフットサルスクールに関する各種ご案内を差し上げます。また、その個人情報を、ご本人の同意を得ないで、業務委託先以外の第三者に提供・開示することはありません(法令により開示を認められた場合を除きます。)