



京都ハンナリーズ バスケットボールスクール入会申込書

20 年 月 日

該当校・クラスに丸 をつけてください。

(西京極/月 ・ 西京極/水 ・ 西京極/金 ・ 向日市 ・ 横大路 ・ 太陽が丘 ・ 吉祥院 ・ 伏見)校

***システム登録利用のため
全て正確にご記入下さい**

(キッズ ・ ジュニア ・ ジュニアHI)クラス

20 年 月 日 の練習から入会

ふりがな:

氏名: (男 ・ 女) 生年月日 : 西暦20 年 月 日

学校名: /学年:(小学 ・ 中学) 年生

【〒 - 】
ご住所:

電話番号: 緊急連絡先:

ふりがな
保護者氏名:

アンケートにご協力ください

- 入会のきっかけを教えてください。()
- ハンナリーズのホームゲームを見たことがありますか? (ある ・ ない)
- 他に部活、クラブチーム等でバスケットをしていますか?(部活 ・ クラブチーム ・ なし)

必要事項にご記入の上、FAXにてお申込みください。

FAX:0774-21-0381

お問合せ:山城総合運動公園管理事務所 (TEL/0774-21-0379)