

デ・ポーム調布テニススクール入会申込書

申込日 西暦 年 月 日

月より		選手育成アカデミークラス		NO.	
フリガナ				性別	男・女
氏名					
住所	〒			DM 発送先	自宅 勤務先
電話番号	自宅()	—	携帯電話()		—
生年月日	西暦	年	月	日	
勤務先 または 学校名	勤務先(学校名) 住所 〒		TEL () —		
緊急連絡先	氏名	(続柄/)		TEL () — (自宅・勤務先・その他)	
入会の きっかけ	<input type="checkbox"/> 1. ご紹介 <input type="checkbox"/> 2. インターネット <input type="checkbox"/> 3. 折込広告 <input type="checkbox"/> 4. その他()				
テニス歴	年	主な戦績			

ご入会にあたりを読んでいただきまして ご同意いただけましたら下記にご記入下さい

<h2>確 認 書</h2>	
私は貴スクールシステムに同意し、遵守いたします。	
西暦	年 月 日
本人氏名	印
(未成年の場合) 保護者氏名	印

ご記入いただきました個人情報は、個人情報保護法に基づき、適切な管理をいたしますことをお約束いたします。

スクール記入欄

登録料: 円 年会費: 円 月受講料: 円
納入合計 円
特記事項
受付担当者

デ・ポーム調布テニススクール選手育成アカデミー