

2020年度エアリービーズアカデミー・バレーボールスクール参加申込書

提出先：エアリービーズアカデミー事務局 FAX番号**0563-55-1900**

西暦 年 月 日 現在

会場選択 (どちらかに○を付ける)		西尾 (デンソー西尾製作所体育館)	or	岡崎 (岡崎市体育館)		
フリガナ					身長	生年月日
参加者氏名					cm	西暦 年
フリガナ						月 日生
保護者名	続柄 ()					
住所 (愛知県省略)	〒 -					
電話	自宅			E-MAIL	携帯	
	携帯				できるだけ大きくわかりやすくご記入ください	
在学学校	市立	中学校	年生	PC		
練習用Tシャツのサイズ (いずれかのサイズにチェックしてください)			<input type="checkbox"/> SS (160)	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	

※記載いただいた個人情報については、本スクールでの利用以外に使用いたしません。また、ご承諾なく第三者に提供・開示は致しません。

※本申込書は、一定期間継続して厳重に保管させていただきます。

エアリービーズアカデミー・バレーボールスクール参加同意書

- ・現所属チーム（部活動含む）にエアリービーズ・アカデミー「バレーボールスクール」への参加の意思を伝え、承諾（サインと捺印）を得る必要があります。
- ・入金後のキャンセルや欠席等による参加費の返金は致しません。
- ・やむを得ず開催内容(日程、指導者等)の変更や中止となる場合があります。
- ・スクールの様子を写真・動画で撮影し、広告宣伝のために雑誌・新聞・インターネットなどに掲載する場合があります。

上記項目に同意したうえで、エアリービーズ・アカデミー「バレーボールスクール」に申し込みます。

※ 確認後チェックをし、署名、捺印をお願い致します。

参加者名 : _____ 保護者名 : _____ 印 _____

所属チーム指導者名 : _____ 印 _____