

buddy Kumamoto

新規入会申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		年 齢	性 別
入会者氏名		歳	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日	学校・学年	学校 年生
ふりがな			
保護者氏名			
住 所	〒		
連絡先			
メー ル			

年 会 費	3,100円 ※1		
内 訳	スポーツ安全保険 800円	諸経費 700円	協会登録費 1,600円

※1 入会の期日に限らず、お支払いください(練習参加のみの場合は協会登録費を除いた金額)

上記年会費をご確認の上、ご希望の利用回数に 利用曜日に○を付けてください。 ※2

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用回数	週3回	週2回	週1回
利用料金*2	5,000円	4,000円	2,000円
利用曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 金	火 水 金	火 水 金

※2 原則1年間変更できません。

振込先

銀行名	支店名	口座番号	口座名義
熊本銀行	新大江支店	(普)3067129	buddy kumamoto 代表 津出智宏 バディクマモト ガクイヨウチツヒロ

■個人情報取り扱いについて

お預かりした個人情報について以下のとおり適正かつ安全に管理いたします。

- ・スポーツ安全保険の加入、協会登録以外の目的では利用しない
- ・取得した個人情報は第三者に提供しない
- ・個人情報管理者を定め、お問い合わせ窓口を設置する

以上を同意の上、申込みいたします。

buddy Kumamoto 事務局 熊本市中央区帯山 2-12-26 (社団)キャリア・カレッジ内 TEL 090-9499-8002 Mail buddy@careercollege.or.jp
--