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	□男・ □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	2,600 円 ※1		
内　　訳	**スポーツ安全保険　800 円**	**諸経費　700 円**	**協会登録費　1,100 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

□

月　　額	6,000 円

※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 ﾊﾞﾃﾞｨ ｸﾏﾓﾄ　ﾀﾞｲﾋｮｳ ﾂﾃﾞﾄﾓﾋﾛ

■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 2-1-11 (社団)キャリア・カレッジ内
TEL　090-9499-8002
Mail　buddy@careercollege.or.jp