

ジグ・クラッシャーズ ジュニア 無料体験申込書

参加予定クラブ (難波・尼崎)			
参加予定練習日		年 月 日	
ふりがな		性別	年齢
氏名		男 女	才
生年月日	年 月 日 ※西暦でお願いします。		
幼児・小学生・中学生・高校生 ※○で囲んでください。 学年(年)			
郵便番号 〒			
住所			
電話番号			
メールアドレス			
緊急連絡先			
ふりがな		※数字等は、大きく・はっきりと記入してください。	
保護者氏名			

指導するコーチの指示に従い勝手な行動をしないようお願いします。

体験時における事故・ケガ・物損について運営側は一切責任を負いません。

体験後における後遺症についても同様の扱いとなります。

上記事項について同意すると共に従うことを承諾し参加申込みします。

参加者氏名

印

保護者氏名

印
