

ジュビロ 磐田	ソフトバレーボールクラブ ソフトエアロビッククラブ
無料体験教室申込書	

お名前	
性別	男性 ・ 女性
生年月日	年 月 日

【ソフトバレーボールクラブ】

ご希望日	20 年 月 日()
------	---

【ソフトエアロビッククラブ】

ご希望日	20 年 月 日()
------	---

★ 「活動カレンダー」をご参考にご記入してください。

FAX	() —
-----	---

★ お申し込みを承りましたら、当方より受領確認のFAXをお送りいたします。

[ご連絡事項]

体験教室時は当チームにて傷害保険の加入手続きを行っておりませんので、予めご了承ください。

[個人情報のお取り扱いについて]

ご提供いただきました個人情報は、「★」印の内容および当クラブの活動に必要な場合、ご使用させていただきます。また、ご提供いただきました情報を適切に管理し、特段の事情がない限り、お客様の承認なく第 3 者にその情報を開示・提供することはございません。