

レバンガ北海道バスケットボールアカデミー・ファンクラブ入会申込書

記入日： 20 年 月 日

フリガナ				入会年月日	登録No.(事務局記入)	※性別	写真 4cm×3cm	
※氏名				年 月		男・女		
※住所	〒							
※生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			学校名			学年	2022.4時点
血液型	型	身長	cm	体重	kg		健康状態 () ☐ 良好 ☐ その他	
フリガナ				続柄				
※保護者氏名								
※TEL				※緊急連絡先				
※パソコンMail:	@ ※わかりやすくご記入下さい。 (資料を添付する場合があります)							
※携帯電話のメールアドレスをご連絡先として入力いただく際には、@levanga.comの受信設定をお願い致します。								
※希望アカデミー会場	☐ 野幌総合運動公園校 ☐ 手稲区体育館校 ☐ 吉田学園北海道スポーツ専門学校SPORTSBOX校 ☐ 札幌商工会議所専門学校CA-A校 ☐ 北海きたえーるA校 ☐ 石狩校 ☐ 北洋大学校 ☐ 北海きたえーるB校 ☐ 北ガスアリーナ札幌46校 ☐ 清田区体育館・温水プール校 ☐ 北海道青少年会館コンパス校 ☐ 北海きたえーるC校 ☐ 札幌商工会議所専門学校CA-B校 ☐ 苫小牧校 ☐ 西区体育館・温水プール校 ☐ えにわ総合型スポーツクラブ(ESC)校							
※希望カテゴリー	☐ KIDS CLASS ☐ JUNIOR1 EnjoyA ☐ JUNIOR1 EnjoyB ☐ JUNIOR1 Standard ☐ JUNIOR2 Standard ☐ JUNIOR2 Advance ☐ SENIOR Standard ☐ SENIOR Advance							
現所属チーム スクール・部活	なし ・ あり (チーム名:)							
入会動機					※HPやメディアへの写真掲載	承諾する ・ 承諾しない		
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業または学校・学年				
レバンガ北海道 バスケットボールアカデミー 受講生紹介者	紹介あり ・ なし (アカデミー生お名前:)							
《誓約書》 ◇私は身体状況を申告の上、貴アカデミーへの入会を希望します。 ◇入会後は貴アカデミーの規約に従い、練習に励む事を誓います。 ◇アカデミー中の不慮の事故に際しては、アカデミーが加盟する保険の範囲内で補償することに同意します。 ◇本申込書によるファンクラブ会員（アカデミー生無償）入会に同意いたします。 入会者 _____ 保護者 _____ 印 _____								

※印は必須項目となっております。必ずご明記下さい。
(住所・連絡先等変更のある場合は、必ずご連絡をお願いいたします。)

【本件の申込先・お問合せ】

株式会社 レバンガ北海道
レバンガ北海道アカデミー

〒004-0041 札幌市厚別区大谷地東2丁目5-60 2F
TEL : 011-378-9898 MAIL:academy@levanga.com



/	/	/
---	---	---