

# ICHIKI KUSHIKINO BASKETBALL SCHOOL

レノヴァ鹿児島 いちき串木野スクール 申込書

|                 |                |   |          |
|-----------------|----------------|---|----------|
| フリガナ            |                |   | 性別       |
| 氏名              |                |   | 男 ・ 女    |
| 学校名             |                |   |          |
| バスケット歴          | 年 ※初心者でも大丈夫です！ |   |          |
| 生年月日            | 平成             | 年 | 月 日      |
| 学年              |                | 年 | 歳 (4月現在) |
| 保護者氏名           |                |   |          |
| 住所              | 〒              |   |          |
| 連絡先             |                |   |          |
| 緊急連絡先<br>(携帯電話) |                |   |          |



FAX 099-297-5469