



KAGOSHIMA BASKETBALL SKILLS ACADEMY 入会申込書

フリガナ					性別
氏名					
学校名					
学年	年		歳		
生年月日	西暦		年	月	日
バスケットボール歴	年				
保護者氏名					
住所	〒				
連絡先					
緊急連絡先(携帯等)					
メールアドレス	@				
リバーシブルサイズ		背番号		表記名	例) UZI ・ TSUYOSHI

入会のコースに○をお願いします

鹿児島校(月曜) / 鹿児島校(木曜) / 始良校 / 霧島校(U12) / 霧島校(U15) / 指宿校 / 北薩校

FAX送り先
099-230-0165



カットスリーブシャツ タンクトップシャツ	3S	SS	S	M	L	LL	3L	4L	5L	6L
総丈	56	60	64	68	72	76	80	84	88	92
身幅	46	48	50	52	54	56	58	60	62	64

お問合せ先
鹿児島バスケットボールスキルズアカデミー管理会社
株式会社スポーツフロンティア鹿児島
電話: 099-230-0164
FAX: 099-230-0165
メール school@rebnise.com