

TRIGGER ACADEMY 入会申込書

申込日 年 月 日

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	@	

入会のコースに○をお願いします

リトルリトル・リトル・小学生コース

FAX送り先
099-294-9890

お問合せ先
一般社団法人鹿児島県スポーツ振興センター
電話:099-296-9420
FAX:099-294-9890
メール:office@sf-kg.net

入会時に登録をお願い致します。

