

# 🏟️ 里綾実による特別野球塾 受講申込書

日付：                    年    月    日

太枠内をもれなくご記入ください。

申込者	
受講者氏名	フリガナ
保護者氏名	フリガナ
学校名	
生年月日	
住所	
電話番号	
E-mail	

受講種別・回数	
コース	中学生 ・ 小学生                    *いずれかに○をつけてください
希望日時	<b>希望の日にちと開講時間の番号をご記入ください</b> 開講時間 ①15:00-15:50 ②16:05-16:55 ③17:10-18:00 ④18:15-19:05 (例) 1月6日③
受講回数	合計                    回
お支払い方法	カード払い ・ 銀行振込                    *いずれかに○をつけてください

\*お申込み完了後、メールにてお支払いのご案内をさせていただきます

利用規約、個人情報の取扱いについて同意の上、入会を申し込みます。

年    月    日

保護者署名： .....