

ブエナビスタ 2023 年度スクール 受講申込書

NPO 法人 SV きたかみ 理事長 宛

下記の者は、活動の趣旨を理解し【ブエナビスタ第5期生】の会員となることを申込します。

令和 年 月 日

【生徒調査票】※申込日時点の情報

フリガナ

生徒氏名 _____ 保護者氏名 _____ (印)

住所 〒 _____

緊急連絡先 続柄: _____ 0 - _____ (アプリ登録・正)

続柄: _____ 0 - _____ (アプリ登録・副)

在籍学校: _____ 学校 年 _____ 最優先活動名: _____

生年月日: 西暦 _____ 年 月 日生 満 才 _____ 血液型 _____ 型

身長: _____ . cm 体重: _____ . kg 靴のサイズ: _____ . cm

裸眼視力: 右 _____ / 左 _____ 視力矯正: 無 眼鏡 コンタクトレンズ

他の習い事: 無 有 (_____)

留意事項 (アレルギー等): 無 有

【受講希望日】※ブエナビスタの欄に記入して下さい。(参加可○ 重複予定△ 不参加×)

(優先順位) 活動名	月	火	水	木	金	土	日	備考
() ブエナビスタ								
()								
()								

【会員留意事項】※提出前にお読みいただき、(印)に保護者が押印してください。

- ・ 本会は、上記個人情報を活動目的のみでの利用とし、退会後は安全に破棄する。
- ・ 会員は、当活動で知り得た情報を許可なく拡散及び営利目的での利用を禁止する。
- ・ 会員は、活動において必要な規則・指示に従うこととする。
- ・ 本会は、活動報告や宣伝に会員の肖像を、本人同意の上、使用出来るものとする。
- ・ 本会は、会員の退会を妨げないが、納付済みの返金には応じないものとする。

会員留意事項の内容を承諾しました。 (印)