

2023年度 聖隷学園テニススクール申込用紙【ジュニア用】

申込QRコード

※入会を希望される方は右のQRコードよりお申込みください。
 または下記にご記入の上で、テニススクール事務局宛にFaxにてお送りください。
 Fax: 053-436-5355



1. 下記の欄に、必要事項をご記入ください。

フリガナ	生年月日(記入は西暦でお願いします。)		受講開始希望の月
氏名	年 月 日 才 男・女		月～
住所〒	保護者氏名(フリガナ)		
	緊急連絡先 ()		
tel (ご自宅) ()	保護者の方が聖隷関係にお勤めの場合は下記に勤務先をご記入ください。		
(携帯電話) ()			
fax (有・無) ()			
Eメール(読みやすいようにご記入ください。)	学校名・学年(2023年4月以降)		
	学校		年

※取得した個人情報は学園内で厳重に管理し、当テニススクールの募集及び運営以外の目的には使用いたしません。

2. ご希望のコースに○を付けてください。

対象	コース	曜日	時間	ご希望に○をお付けください
小学生～中学生	Jr. 初級 中級	月	17:15～18:45	
		水	17:15～18:45	
		金	17:15～18:45	
小学生～高校生 (月・水・金・第1,3土曜)	Jr. 上級	月・水・金	19:00～20:30	
		第1土・第3土	13:30～15:30	

※学校行事又は授業の関係上、日程やコーチが変更となる場合があります。ご了承ください。

3. スポーツ保険については、事務局で下記の保険に一齐加入します。※保険料のご負担分はございません。

保険会社名	公益財団法人 スポーツ安全協会	保険内容の詳細は下記HPにてご確認ください。 http://www.sportsanzen.org/
保険の名称	スポーツ安全保険	

4. 受講料については、月謝制となります。受講される月の前月末日までにお振込ください。※4月分の月謝は3/31まで

※お振込時にはスクール生のお名前でご入金ください。

※月謝のお支払は「自動送金」(自動振替)が便利です。詳細は各銀行にお問い合わせください。

※「自動送金」をご利用される方も月謝は前月末までに翌月分が送金されるように指定してください。

※保護者の方の口座より「自動送金」される場合は口座名義人の名前となるため、

入金確認用に口座名義人の方のお名前を下記にカタカナでご記入ください。

{ }

5. 受講料を納入される金融機関に○を付けてください。

※納入確認をスムーズに行うためお教えください。

遠州信用金庫 ・ 浜松磐田信用金庫 ・ 静岡銀行

6. その他、ご質問等ございましたらご記入ください。

7. アンケートのお願い【新規入会の方のみ】

本テニススクールをどのようにお知りになりましたか?
 該当に○をお願いいたします。

1. 新聞折込チラシ 2. 知人の紹介 3. 聖隷学園HP

4. その他

()