



千葉ジェッツチアリーディングスクール

入会申込書



年 月 日

希望校	<input type="checkbox"/> 船橋アリーナ校(火曜) <input type="checkbox"/> 船橋アリーナ校(水曜) <input type="checkbox"/> 市川校 <input type="checkbox"/> 浦安校		
クラス	<input type="checkbox"/> リトル(3歳~小1) <input type="checkbox"/> キッズ(小2~小4) <input type="checkbox"/> ジュニア(小5~中3) <input type="checkbox"/> サテライト(高校生以上)		
フリガナ			
氏名			印
生年月日	(西暦) 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ご住所	〒 - 都道府県		
TEL	- -	FAX	- -
メールアドレス	@		
緊急連絡先	携帯番号	- -	【注意】「chibajets.jp」の受信設定をお願いします。
	携帯アドレス	@	
学校名・勤務先	保護者名	続柄	
		学年	年

入会理由	1 千葉ジェッツ公式サイトを見て
	2 千葉ジェッツの公式ツイッター、Facebookを見て
	3 千葉ジェッツが出演しているイベントを見て
	4 家族、友人、知人の紹介
	5 その他()

現在他のチアスクールまたはその他のジャンルのスクールに通っていますか？ はい(年 月頃~ 現在) いいえ
過去にチアスクールまたはその他のジャンルのスクールに通っていましたか？ はい(年 月頃~ 年 月頃まで) いいえ

備考	
----	--

<保護者記入欄>

私 (保護者) _____ は、 (参加者) _____ が NPO法人ドリームヴィレッジが運営する
千葉ジェッツチアリーディングスクールに申し込みすることに同意いたします。

上記の個人情報は、スクールに関する諸連絡の利用に限定し、当該目的以外での利用は一切いたしません。

■入会方法： 本申込書に必要事項をご記入の上、FAX・郵送もしくは講師へ直接ご提出ください。

【FAX】 047-401-4185 【郵送】 〒273-0031 千葉県船橋市西船4-24-11 西船KMビル2F

千葉ジェッツチアリーディングスクール 神作宛

