

【 復 会 届 】

復会希望月の**前月15日まで**にご提出ください。 【例】10月から復会 → 9月15日までに提出
 FAXにて送信後、原本はスクール時にコーチにお渡しいただくか、または事務局までご郵送ください。

届出年月日	西暦	年	月	日
復会月	西暦	年	月	から復帰
所属クラス	U-10クラス ・ U-12クラス			
フリガナ				
スクール生氏名				
TEL	-		-	
保護者氏名				印
備考				

- 15日を過ぎて届け出た場合場合は翌月扱いとなります。
- ご記入頂いた個人情報は当スクール運営に関わる目的以外に使用いたしません。

【事務局使用欄】

受付日・担当	入力	PICRO		
/	/	/	/	/

ALVARK TOKYO
BASKETBALL SCHOOL

アルバルク東京バスケットボールスクール事務局
 〒112-8701 東京都文京区後楽1丁目4番18号
 TEL 03-5800-7571 FAX 03-5800-7572