

ホークスキッズベースボールスクール 熊本藤崎台校
無料体験会 参加申込書

開催日時 令和3年3月6日（土） 10:00～11:30

会場 リブワーク藤崎台球場

参加者氏名		年齢	歳
保護者氏名			
住所	〒		
電話番号	(自宅・携帯)		

個人情報等の取り扱いについて

- ◎上記個人情報は当事業の実施運営に限定し、その目的以外に使用せず第三者への提供も致しません。
- ◎本事業では、以下の目的により事業実施中の写真を撮影させていただきます。
- ・グループ内部での、実施報告書へ記録及び掲載用写真として使用するため。
 - ・グループの開催事業を広報するための制作物（チラシ、HP、ブログ）等の掲載用写真として使用するため。

以上の内容をご確認、ご了承いただきましたなら、下記にご署名をお願いいたします。

令和 年 月 日

ご署名

※本人が未成年の場合は保護者署名

- ▶今後のスクール等告知方法の参考にさせていただきたいと思いますので、差支えなければアンケートにご記入をお願いいたします。

アンケート	※□に✓していただき、出来れば（ ）内のご記入もお願いいたします。	
	当スクールの事を何で知りましたか？	
	<input type="checkbox"/> ポスター、チラシを見て（設置・配布場所	）
	<input type="checkbox"/> 情報誌を見て（情報誌の名前：	）
	<input type="checkbox"/> ホームページを見て	
	<input type="checkbox"/> 知人から聞いて	
<input type="checkbox"/> その他（	）	

申込先 リブワーク藤崎台球場

住所：〒860-0005 熊本市中央区宮内4番1号

TEL：096-322-3367 FAX：096-322-3380