

2019-20 ブルーリングス 申し込みシート

ご記入日 2019 年 月 日

フリガナ		
氏名		
生年月日	西暦	年 月 日
フリガナ		
保護者氏名 (お申込者が未成年の場合)	印	
住所	〒	
帰省先 (ある場合のみ記入)	〒	
勤務先名(部署や業務内容等) 学校名(学部・学年)		
連絡先	携帯電話番号	
	E-mail	
学歴・職歴(高校入学以降)	年月	学校名・勤務先名
スポーツ・ダンス歴、 年数、大会成績等		
申し込み理由・自己PR		

身長	体重	ウェアのサイズ	靴のサイズ
cm	kg	S ・ M ・ L	cm
趣味・特技			
参加希望クラス(どちらかに○)	八戸校 ・ 青森/弘前校		
レッスン参加可能時間 (記入例:○時以降であれば何時まででも可)	■ 平日⇒		
	■ 土曜日⇒		
	■ 日曜日⇒		
運転免許の有無 (いずれかに○)	有 ・ 無 ・ 取得予定(月頃)		
自家用車使用 (どちらかに○)	可 ・ 不可		
ホームゲームへの参加 (いずれかに○)	平日・土日全て可能 ・ 土日可能 ・ その他()		
	※試合は基本的には土日となります。(30試合中2~3試合が平日開催) ※活動時間は、土曜日が昼~夜、日曜が朝~夕方、平日が夕方~夜となります。 ※交通費・宿泊費は会社支給となります。		

※手書きの場合は、鉛筆以外の筆記用具を用い、楷書にてご記入ください。

※申し込みシートは返却しませんので、ご了承ください。

また頂いた個人情報は、チアダンスチームの活動のみに活用し、それ以外の目的には使用いたしません。

※申し込み受付後、cheer@aomori-wats.comよりE-mailアドレスへ連絡させていただきますので、メールを受け取れるように設定ください。