

PSJスケートボードアカデミー 体験会 参加申込書

※必ず保護者の方がご記入ください。

お申込日	平成 年 月 日					
フリガナ			性別	男	女	
受講生 おなまえ						
生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳
おところ	〒 -					
電話番号	- -					
保護者の方のお名前						
緊急連絡先 (携帯又は勤務先等)	- - 携帯・勤務先・その他 ()					

(個人情報の取扱いについて)

この度お客様から頂戴します個人情報はPSJスケートボードアカデミーで厳重管理いたします。

●申込みの際は必ず以下の項目をご確認いただき、了承のサインをご記入の上ご参加ください。

- ・当日は社内広報及びホームページに使用する目的で、写真・ビデオ撮影等をさせていただきます。
- ・必ず保護者同伴でご参加願います。
- ・施設管理者の指示、施設利用上のルール、利用基準を守り参加願います。
- ・当スクール受講中の一切のケガ、事故等について自己責任で解決願います。

平成 年 月 日

署名

保護者氏名

受付者

PSJスケートボードアカデミー

〒589-0012 大阪狭山市東くみの木4-2108-1

TEL : 072-367-8154 FAX : 072-367-8152