

# サテライトプランニング入会申込書

申込日 西暦 年 月 日

店	期	クラス	NO.
フリガナ			
氏名		性別	男 ・ 女
住所	〒	DM 発送先	自宅 勤務先
電話番号	自宅 ( ) -	携帯電話 ( )	-
生年月日	西暦	年	月 日
勤務先 または 学校名	勤務先 (学校名) 住所 〒  TEL ( ) -		
緊急連絡先	氏名 (続柄 / ) TEL ( ) - (自宅・勤務先・その他 )		
入会の きっかけ	<input type="checkbox"/> 1.ご紹介 <input type="checkbox"/> 2.インターネット <input type="checkbox"/> 3.折込広告 <input type="checkbox"/> 4.その他 ( )		
テニス歴	年	当スクールのご利用	なし ・ ある ( 回)

ご入会にあたりを読んでいただきまして ご同意いただけましたら下記にご記入下さい

<h2>確 認 書</h2>	
私は貴スクールシステムに同意し、遵守いたします。	
西暦	年 月 日
本人氏名	印
(未成年の場合) 保護者氏名	印

ご記入いただきました個人情報は、個人情報保護法に基づき、適切な管理をいたしますことをお約束いたします。

### スクール記入欄

受講料 期  
納入金額 円 (入会金 月分 月分)  
対象割引 家族割引 (500円OFF) ・ 複数受講割引  
特記事項  
受付担当者

サテライトテニススクール  TMK校  横浜山手校  さくら野火止校