



鹿児島レブナイズバスケットボールスクール申込書

フリガナ			性別
氏名			男 ・ 女
学校名			
学年	年	歳	
生年月日	平成	年	月 日
バスケット歴	年		
保護者氏名			
住所	〒		
連絡先			
緊急連絡先 (携帯電話)			
メールアドレス			

参加出来る日をご記入の上、下記問い合わせに先にご連絡下さい。

--

鹿児島レブナイズ スクール
問い合わせ先：株式会社スポーツフロンティア鹿児島
担当 氏家 豪一

電話 099-230-0164 FAX 099-230-0165

メール school@rebnise.com