

**2019-20シーズン
大阪エヴェッサU15トライアウト参加申込書**

フリガナ			
氏名			
生年月日	年	月	日 (満 歳)
現住所	〒 —		
携帯番号		国籍	
E-mail		出身地	
身長	cm	体重	kg
ポジション		競技歴	年

	学校名	主な成績
出身小学校		
出身中学校		

トライアウト参加希望日程		
①	2019年 9月8日(日) 14:15～16:45	※どちらかの日程をお選びいただき、希望する日程に○をつけてください。
②	2019年 9月8日(日) 18:00～20:30	

【自己PR】

上記の個人情報は、トライアウトに関する諸連絡の為にのみ利用するものであり、当該目的以外に利用することはありません。

《申込方法》 FAX又は下記のアドレス宛にてお送りください。 **締切:2019年9月1日(日)必着**
 FAX:06-7711-3503 メールアドレス:academy@evessa.com

※申込書確認後、受付完了メールをお送り致します。メールが届かない場合は再度送付をお願い致します。
 またGmailアカウントの方は自動的に迷惑メールフォルダに振り分けられる場合がございます。ご注意ください。

《参加費》
 参加費 2,500円(税込)※スポーツ傷害保険料込

《振込先》
 銀行名:三井住友銀行(009) **振込期日:2019年 9月 1日(日) 23時59分まで**
 支店名:新宿西口支店(259) ※万が一遅れる場合はご連絡頂きますようお願い申し上げます。
 種別:普通預金
 口座番号:4083049
 口座名義:ヒューマンプランニング株式会社
 (ヒューマンプランニングカブシキガイシャ)

■注意事項■
 ・ご入金後のご返金は致しかねますのでご了承下さい。
 ・入金の際は『**トライアウト+お子様のお名前**』で入力ください。

大阪エヴェッサアカデミー
 TEL:06-7711-3502