



パ斯拉ボ山形ワイヴァンズチアアカデミー

入会申込書



記入日 年 月 日

◆入会者

フリガナ				性	男・女	
氏名				別		
住所	〒 -					
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
学校名 (幼稚園・保育園)			年生 / 年長 / 年中 / 年少			

写真
縦4cm×横3cm

◆保護者

フリガナ				続	続柄()
氏名	印			柄	
連絡先①	TEL (自宅)	連絡先②	TEL		
緊急連絡先	氏名 続柄() TEL				
メールアドレス	@				
職業 (会社名)		TEL (会社)			

◆ご希望の所属校・クラスへ☑して下さい。

☐ 山形西校 (月) ☐ 上山校 (火) ☐ 山辺校 (水) ☐ 山形B校 (金)	☐ 山形C校 (月) ☐ 山形東校 (火) ☐ ユース① (木) ☐ ユース② (土)
☐ ベーシック (火)	

レッスン開始希望日 月 日～

受講料	◆ベーシック(月2回)	☐	3,500 円 / 月	消費税込み
	◆キッズ、ジュニア、ユース(週1回)	☐	5,500 円 / 月	消費税込み
	◆ローズ (週2回)	☐	12,730 円 / 月	消費税込み
	◆ヴァイオレット (週3回)	☐	18,330 円 / 月	消費税込み
	◆オーロラ (週4回)	☐	20,900 円 / 月	消費税込み
チアまたはその他ジャンルのスクールに通っていた経験 無/有 スクール名				
※学校で行われる健康診断で再検査、要注意などの指摘を受けた方、アレルギーをお持ちの方は必ずご報告下さい。				

※受講中の事故(怪我・死亡など)に対しスポーツ保険の範囲内で対応します。医療費に関して当社では一切責任を負いません。

上記個人情報は、チアアカデミー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ございません。

■申込方法：郵送または担当講師へ直接お渡し下さい。

(入会申込書と保護者同意書を合わせてご提出をお願いします。)

<TEL>023-664-3646 <郵送>〒990-0025 山形県山形市あこや町1-2-4

株式会社パ斯拉ボ チアアカデミー事務局