

# W.K.S.P アカデミー 入会申込書



特定非営利活動法人  
ワイルドナイツスポーツプロモーション  
理事長 三宅 敬 殿

私は、アカデミー会員規約に同意し、令和 年 月より、W.K.S.P アカデミーに入会いたします。

年 月 日

生徒  
氏名 \_\_\_\_\_

保護者  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

希望クラス	前橋			太田			熊谷		
フリガナ 生徒氏名				生年月日			性別		
				平成 年 月 日			男 女		
				学年			ラグビー歴		
				小学 中学 年			年		
フリガナ 保護者氏名									
住所	〒								
保護者連絡先 電話番号	自宅 / 携帯			メールアドレス					
備考									