

2022年度 バスケット部門 コース内容及び会費

(税込み)

コースの特徴			常に選手自身が成長できる環境作りを考え、大会、練習試合、合宿、遠征など年間を通して「挑戦と経験を積み重ねる」機会を設けています。また、競技力を伸ばすだけでなく、スポーツマンシップ、フェアプレーの精神を養っていく指導をします。									
カテゴリー	活動日数	活動時間	活動日及び活動時間							年会費 (※1)	登録料	月会費
			月	火	水	木	金	土	日			
U-9	週4~5回	120分	—	—	17~19	17~19	17~19	※2 練習時間はレギュラーになります。	9,240円	— ※3	6,600円	
U-12	週4~5回	120分	—	—	17~19	17~19	17~19	※2 練習時間はレギュラーになります。	9,240円	1,200円/年	6,600円	
U-15	週4~5回	120分	—	—	19~21	19~21	19~21	※2 練習時間はレギュラーになります。	9,240円	1,500円/年	7,700円	

(※1) 年会費は全コース12ヶ月×770円とし、年度途中入会者は入会月から3月までの月数に770円を掛けて計算します。

(※2) 練習の他に試合参加、合宿等の活動もあります。

(※3) 登録が必要な試合に参加する場合は別途頂きます。

練習場所時間変更、雨天時などの緊急連絡について

スマートフォン/パソコンから下記アドレスにアクセスしていただき、「カテゴリ速報」、「スケジュール」より、その日の練習場所や時間等を確認することができます。

(バスケットボール欄は未定)

練習場所や時間に変更になることもございますので、練習前に必ずご確認ください。

ホームページURL

<http://www.libero-sc.com/>

ホームページQRコード



1. インターネットアドレス入力画面に上記のアドレスを入力または、QRコードを読み込んでいただきますと、当クラブのホームページ画面が表示されます。
2. ブックマークに上記のアドレスを登録すると今後使いやすくなります。

※ 最終更新は練習開始の2時間前とします。

※ 練習がある日は、必ず場所等の確認を行ってください。

リベロスポーツクラブ

入会申込書 (バスケットボール部門)

※事務局記入欄	
入会日	
保険加入日	
登録No	

クラブ員氏名			生年月日 (西暦で記入)	
フリガナ		男・女	20	年 月 日
氏名				
住所	〒	—	電話番号	FAX番号
2022(R4)年度に通う(通っている)学校名、園名		学年(2022年度)	出身幼稚園・保育園・小学校名	
緊急連絡先として保護者携帯メールアドレスをご記入ください。→			@	
今までにした大きな怪我・病気または体質・アレルギー			かかりつけの病院名	

家族構成	名前	続柄	勤務先名/学校名	※年会費無料特典記入欄	連絡先 携帯電話番号	リベロ在籍部門
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		

※ご家族の方で当クラブに在籍の場合は家族割引がございますので上記の「リベロ在籍部門」の欄にサッカー・テニス・コーディネーション・ゴルフ・バスケットボールの部門をお書きください。

※年会費無料特典については別紙7に詳細説明がありますので、ご確認の上該当する方は「年会費無料特典記入欄」にチェックをお願いします。

入会コース ※入会するコースを○印で囲む	U9	U12	U15
	送迎利用 ○印で囲む	送迎希望 ※別紙5を記入・提出ください。	

新規ご入会者(2022年度入会)の方でクラブ入会を紹介して下さった方がいらっしゃる場合は、紹介者のご氏名をご記入願います。(紹介者は1名のみご記入下さい)	クラブホームページ・フェイスブック・リベロ通信等に大会・練習等の写真を掲載することもございます。お子様の写真を掲載することに承諾しますか？
	承諾します ・ 承諾しません
お子さんがクラブへ所属していることを学校へ伝え、学校と情報共有することを承諾しますか？	クラブの決まりに同意してリベロスポーツクラブに入会します。
承諾します ・ 承諾しません	保護者氏名 印

(別紙4)

バスケットボール部門

<休会届>

令和 年 月 日記入

休会予定期間 令和 年 月 日 より 令和 年 月 日まで

クラブ員氏名 _____ 学年 _____ 保護者氏名 _____ 印

バスケットボール部門

<休会届>

令和 年 月 日記入

休会予定期間 令和 年 月 日より 令和 年 月 日まで

クラブ員氏名 _____ 学年 _____ 保護者氏名 _____ 印

バスケットボール部門

<退会届>

令和 年 月 日記入

令和 年 月 日付け

クラブ員氏名 _____ 学年 _____ 保護者氏名 _____ 印

< 送迎願い ・ 送迎誓約書 >

令和 年 月 日記入

クラブ員氏名		所属コース	U9・U12・U15 ※いずれかに○印を付けてください		
送迎時に乗車希望する場所 学校や児童館・バスが駐停車可能で分かりやすい場所					
送迎必要理由(※)	行き： 帰り：				

※送迎必要度の高い方に送迎対応するため、家庭内で送り迎えできる状況の場合は送迎をお断りいたします。

送迎依頼期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

送迎希望曜日 (○印を付けてください)

行き希望曜日	月	火	水	木	金
--------	---	---	---	---	---

学校終了時間	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃
帰宅時間 (児童館・児童センターへの到着時間)	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃

※送迎ルート作成の参考にしますので、大体の時間をご記入してください。分からない場合は送迎曜日に○印を記入。

備 考

--

送迎誓約書	送迎利用に際し、以下のことを承諾します。 送迎中の事故発生時、送迎車遅刻時など、クラブに責任を問いません。 保護者名 _____ 印 _____ _____ 年 月 日
-------	---

(別紙6)

バスケットボール部門

<送迎変更届>

令和 年 月 日記入

期 間 令和 年 月 日より

現在の送迎曜日

行 き	月	火	水	木	金
-----	---	---	---	---	---

変更後送迎曜日

行 き	月	火	水	木	金
-----	---	---	---	---	---

クラブ員氏名

学年

保護者氏名

印

(別紙7)

株式会社 リベロススポーツクラブ

事務局 橘 久美子

年会費無料の特典のお知らせ

クラブでは、広告を頂いている法人の皆さまに下記②の特典をご用意しています。①に該当して特典を受けられる方は入会申込書の「年会費特典記入欄」にチェックをお願いします。ご不明な点がございましたら事務局にお問合せください。

①年会費無料に該当する広告を頂いている法人・企業等(敬称略 順不同 令和3年12月1日現在)

いちのへ耳鼻科	マツダオートザム弘前神田	株式会社インベスターバンク
すとうmriクリニック	有限会社 弘前貨物	医療法人弘愛会 弘愛会病院
有限会社 メディカルトイボックス	株式会社 相馬建鐵 (からんころん温泉)	協賛募集中

②年会費無料の特典

該当者	会費	年会費無料特典の内容
法人等	1口 100,000円以上	法人または企業等の従業員とその家族がクラブ員として活動する場合、年会費無料

※先に入会し、後日該当となった場合は、いただいた年会費分を会費より差引致します。