



総合型スポーツクラブ「この指とまれ☆しなの」

平成30年度入会申込書

※本申込書にていただいた個人情報は目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

新規・継続 (○をする)

申込区分(☑をつけてください) <input type="checkbox"/> ジュニア会員 <input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> シニア会員 <input type="checkbox"/> 家族会員					納入金額
ふりがな	血液型	性別	生年月日	年齢	会費
氏名		男・女	T・S・H 年 月 日	歳	円
住 所					保険
					円
電 話 番 号		携 帯 番 号		緊急連絡先	
E-mail(任意)					※会員番号
携帯・PC(○を付けてください)					

家族会員の方のみ加入者についてご記入ください。(※印は事務局記入欄)

ふりがな	血液型	性別	生年月日	年齢	※会員番号	会費
氏名		男・女	T・S・H 年 月 日	歳		円
	携 帯 番 号			緊急連絡先		保険
						円
ふりがな	血液型	性別	生年月日	年齢	※会員番号	会費
氏名		男・女	T・S・H 年 月 日	歳		円
	携 帯 番 号			緊急連絡先		保険
						円
ふりがな	血液型	性別	生年月日	年齢	※会員番号	会費
氏名		男・女	T・S・H 年 月 日	歳		円
	携 帯 番 号			緊急連絡先		保険
						円
ふりがな	血液型	性別	生年月日	年齢	※会員番号	会費
氏名		男・女	T・S・H 年 月 日	歳		円
	携 帯 番 号			緊急連絡先		保険
						円
合計金額(会費)					(保険)	

【誓約書】

私は、クラブが主催する事業に参加しても支障のない健康状態であり、参加中も自己の責任において十分注意し、無理な運動はいたしません。万一事故があった場合、クラブ指定の傷害保険の適用範囲内での対応とし、主催者にはご迷惑をおかけいたしません。
また、広報目的(会報誌、ホームページ、イベント写真)に限り、入会者の肖像権をクラブが使用することを承認します。
以上のことを誓約して入会を申し込みます。

申込年月日:

署 名:

領 収 書

平成 年 月 日

様

円也

但し、平成30年度「この指とまれ☆しなの」年会費として、正に領収いたしました

内訳 年会費 円

保険料 円

総合型スポーツクラブ
「この指とまれ☆しなの」
会 長 今 井 正