



## とよおか総合型地域スポーツクラブ入会申込書

- ※ 必要事項をご記入のうえ、誓約書にご署名ください。
- ※ 申込書に記載の個人情報は、当クラブが責任をもって管理・処分いたします。

【 新規 継続 】（どちらかに○を）

ふりがな			
氏名			男女
生年月日	昭平令	年	月 日 ( 歳)
住所			
電話番号 (連絡先)	①	( )	
	②	( )	
メール	@		
学校 職業			年
参加クラブ			
通信欄 保険加入の意向 健康等気になること	<input type="checkbox"/> 保険に加入します <input type="checkbox"/> 保険に加入しません		

### 誓約書

私は、とよおか総合型地域スポーツクラブの目的に賛同し、楽しく活動することを誓います。またクラブ活動中の事故においては、クラブ及び指導者に対し一切の賠償責任を請求しません。なお事故に備えてスポーツ安全保険に加入します。(保険の加入は任意です) 2023年 月 日

とよおか総合型地域スポーツクラブ様

氏名 (本人または保護者サイン)

※ 年会費 1000 円 + 保険料 (任意) を添えて申込みします。  
(保険料: 中学生以下 800 円 64 歳以下 1850 円 65 歳以上 1200 円)

受付 /	入金 /	入力 /
------	------	------

きりとり

### 領収書

¥

但し  年会費  保険料 (任意)  参加料 として。

2023年 月 日

NPO 法人とよおか総合型地域スポーツクラブ

集金担当者 中原 美穂子 ㊞