

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。

	亲	 折規		継続] (どちら	かに〇	を)		
ふりがな										
氏 名									男	女
生年月日	大	昭	平	令	年	月		□(歳)
住 所										
電話番号	1							()
(連絡先)	2							()
メール					@					
学校 職業										年
参加クラブ										
通信欄			保険	に加入	します		保険に	加入しる	ません	J
保険加入の意向										
健康等気になること										
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) 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	三以下	80	OO F	円 64	- 歳以下	1850	円 65	5 歳以上	120	0円)
受付 /			入金	\ Z	/		入力	/	/	
きりとり										
領 収										
<u>¥</u>										
但し ロ	年会	費					年	として 月 ^{曲域フポ}		日

集金担当者 中原 美穂子 ⑩