

体験入会申込書

私はこの度、NPO法人横浜かもめスポーツクラブに入会を申し込みます。
尚、安全には万全を期しますが、万一事故が起きた場合は、体験中は自己負担となること
承諾することをこの書面をもって誓約いたします。

年 月 日

申込者

(フリガナ)

氏 名 男・女

生年月日 西暦 年 月 日 才

学校名 学校 年

幼稚園・保育園名 年長・年中

保護者

(フリガナ)

氏 名 印

郵便番号 〒 -

住 所

連絡先 T e l ()

F a x ()

携帯電話 ()

E-mail

連絡網で使用する為、必ず記載して下さい。

クラブへの連絡事項

(体に障害がある場合やアレルギーの有無等、記入願います)

※ 本書面により得た個人情報は、クラブの組織・運営上の業務以外には、使用致しません。

NPO法人横浜かもめスポーツクラブ