

体験入会申込書

2302

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

保護者

(フリガナ)

氏 名

印

*サイン可

郵便番号 〒 -

住 所

連絡先 T e l ()

携帯電話 ()

E-mail

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、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