

令和2年度 大石田スポーツクラブ 入会申込書

自己の健康管理に留意し、以下のとおり入会を申し込みます。受講にあたっては、注意事項、秩序を守り、目標を持って活動します。

(申込年月日) 令和 年 月 日

申込年月日と下記の太枠の中をご記入ください。

氏名 (ふりがな)	性別	生年月日	年齢	学校 (該当者のみ)	No.	参加教室 (複数可)
		昭和・平成 年 月 日	満 歳	学校		
				年生		
新規・継続の別	新規	継続	どちらかに○をしてください。			
必ずご記入をお願いします。						
〒 _____						
住 所 _____						
携帯番号 _____						
※緊急連絡先を記入してください。携帯をお持ちでない方は、ご自宅の電話番号を記入してください。						
署 名 (保護者) _____ 印 _____						
※18歳未満の方が入会する場合は、保護者の署名・押印が必要です。						

※上記の個人情報は、会員管理にのみ利用させていただきます。

事務局記入欄

① 年会費 (+保険料)

<input checked="" type="checkbox"/>	年齢別	金額
	中学生以下	1,000円
	一般～64歳	2,300円
	シニア65歳～	1,500円
	計	円

② 教室参加費

<input checked="" type="checkbox"/>	種類	金額	摘要
	全納	10,000円	× 教室
	回数券 (No.)	3,000円	× 部
	計		

受領印

年会費	全納	回数券

合 計 (①+②)

円
