

入会申込書

入会年月日: 令和 年 月 日

会員番号	
------	--

退会年月日: 令和 年 月 日

市内: 一括(6000) 分割(3000) 中途()
 市外: 一括(9600) 分割(4800) 中途()

※太枠内をご記入の上、下段の注意事項をご確認し、ご署名をお願いいたします、

会員氏名	フリガナ		性別	年齢	生 年 月 日
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	才	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成
住所	〒 市				
自宅 電話番号	— —				
携帯 電話番号	— —				
緊急連絡先	氏 名				
	電話番号	— —			

- ・「みんなでつくるみんなのクラブ」という本クラブの趣旨に賛同し、会の運営に協力します。
- ・使用する施設の注意事項を事前に確認し、遵守します。
- ・活動中の事故について、主催者およびスタッフに対し一切の損害賠償を請求しません。

ご署名 _____

※記入内容については、個人情報保護法に基づき、クラブ運営の目的以外に使用致しません。

参加プログラム <input type="checkbox"/> にレ点を いれてください	<input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ	<input type="checkbox"/> ショートテニス	<input type="checkbox"/> バウンドテニス	<input type="checkbox"/> ソフトバレーボール
	<input type="checkbox"/> 卓球	<input type="checkbox"/> ユニカール	<input type="checkbox"/> バドミントン	<input type="checkbox"/> ラージボール卓球
	<input type="checkbox"/> ダーツ	<input type="checkbox"/> スポーツ吹き矢	<input type="checkbox"/> 体幹エクササイズ(参加費別途徴収)	
	★中央公園武道館開催プログラム★ (参加費別途徴収)			<input type="checkbox"/> 一週間の始まり体操(月曜午後)
	<input type="checkbox"/> 肩甲骨ストレッチ体操(月曜午前)	<input type="checkbox"/> 骨盤エクササイズ&ストレッチ(木曜午前)		