

NPO法人 たかはまスポーツクラブ入会申込書

枠内を記入ください

Vチェック願います 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/>		ふりがな氏名	区分	生年月日	学校名	学年 年齢	希望種目の番号	医師からの 運動制限は？	区分 ○印	基本会費	31回以上付加金 複数加入付加金	スポーツ 安全保険
継続者はNo記入			男	S・H		年	①	有り	大人			大人 1850円 ※65才以上 1200円 小人 800円
			女	年 月 日	小・中	歳	②	無し	小人			
Vチェック願います 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/>		ふりがな氏名	区分	生年月日	学校名	学年 年齢	希望種目の番号	医師からの 運動制限は？	区分 ○印	基本会費	31回以上付加金 複数加入付加金	スポーツ 安全保険
継続者はNo記入			男	S・H		年	①	有り	大人			大人 1850円 ※65才以上 1200円 小人 800円
			女	年 月 日	小・中	歳	②	無し	小人			
Vチェック願います 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/>		ふりがな氏名	区分	生年月日	学校名	学年 年齢	希望種目の番号	医師からの 運動制限は？	区分 ○印	基本会費	31回以上付加金 複数加入付加金	スポーツ 安全保険
継続者はNo記入			男	S・H		年	①	有り	大人			大人 1850円 ※65才以上 1200円 小人 800円
			女	年 月 日	小・中	歳	②	無し	小人			
Vチェック願います 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/>		ふりがな氏名	区分	生年月日	学校名	学年 年齢	希望種目の番号	医師からの 運動制限は？	区分 ○印	基本会費	31回以上付加金 複数加入付加金	スポーツ 安全保険
継続者はNo記入			男	S・H		年	①	有り	大人			大人 1850円 ※65才以上 1200円 小人 800円
			女	年 月 日	小・中	歳	②	無し	小人			
〒						家族同時入会割引		基本会費合計＝		円	付加金合計	保険料合計
住所						2名10%・3名20%・4名以上30%割引＝				円	円	円
TEL 自宅			FAX			E-mail			基本会費合計＋付加金合計＋保険料合計			
緊急連絡先									円			
<p>NPO法人たかはまスポーツクラブ理事長様</p> <p>私(たち)は、たかはまスポーツクラブの目的に賛同し、当クラブの規約を守るとともに下記事項に同意し楽しくスポーツをすることを誓います。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・クラブ会員であると同時にスタッフ(参画者)です。 ・ルールや決まりを守り、会員同士のふれあいと信頼を大切にいたします。 ・自分の健康は自分自身で管理いたします。 ・万一に備え、クラブ指定の保険に入ります(クラブとしての補償はこの範囲内とします)。 ・写真を、クラブニュース等で活用させていただく事がありますのでご了承ください。 <p>※申し込まれるかたが未就学児及び小中学生の場合、保護者の同意を得たいので署名、捺印をお願いいたします。</p>										領 収 額		
										円		
										受 付 印		
										取 扱 者		
保護者氏名					印							