

所沢市総合型地域スポーツクラブ入会申込書

<input type="checkbox"/> 個人会員		<input type="checkbox"/> 家族会員			
個人会員および家族会員代表者記入欄					
ふりがな					
氏名					
性別	男・女	年齢	歳	生年 月日	西暦 年 月 日
住 所		〒 —			
電話番号		— —			
FAX		— —			
メールアドレス					
参加種目		(年 月)			
*活動の参加開始月を記載願います。					
家族会員申込の方（2人目以降）は以下にご記入ください。					
ふりがな 氏名		性別	続柄	生年月日（西暦） 年 月 日 (年 歳)	種 目
				年 月 日 (年 歳)	(年 月 ~)
				年 月 日 (年 歳)	(年 月 ~)
				年 月 日 (年 歳)	(年 月 ~)

*種目欄は参加希望の種目を書き込んでください。

(例　・太極拳　キャンパス　・テニス○曜日○限　等)

別紙、同封の規約に同意し、入会を希望します。氏名

入会希望者が、未成年の場合は保護者の方の署名をお願い致します。

*個人情報の取扱いについて：ご記入いただいた個人情報は、クラブからの資料送付・お知らせ・連絡にのみ利用し、安全に管理いたします。