

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		— —					
F A X		— —					
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		性別	続柄	生年月日（西暦）	種 目		
氏 名							
				年 月 日 (歳)		(年 月～)	
				年 月 日 (歳)		(年 月～)	
				年 月 日 (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。