

柴田町総合型地域スポーツクラブ入会申込書

柴田町総合型地域スポーツクラブの趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会申請日	平成	年	月	日
利用開始日	平成	年	月	日

新規	継続
----	----

受付者	
-----	--

※継続の場合はご署名のみお願いいたします

氏名・団体名	フリガナ			TEL	自宅	-	-	
					携帯	-	-	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
住所	フリガナ			Tシャツサイズ LL L M S				
	〒			都道府県				
E_mail				学校・会社名				

緊急連絡先	氏名	フリガナ	続柄	
			TEL	-
	フリガナ			
	〒			都道府県

会員番号					
------	--	--	--	--	--

会員種別		個人	法人
------	--	----	----

※このお申込による個人情報は当クラブの目的以外には使用しません

上記事項に相違ないことを誓約し、入会いたします。

ご署名

印

20歳未満の方は親権者の同意が必要です。

親権者氏名

印