

様式 第1号

大治町総合型地域スポーツクラブ (夜講座)

受付印

「スポーツプラスおおはる」平成30年度入会申込書

※ 必要事項に○印または記入・捺印をお願いします。太枠内 は、記入しないでください。

※ 4月1日と入会手続きを行った日のいずれか遅い日の満年齢・学年でご記入ください。

申込区分	新規・継続	会員番号 NO	申込日	平成	年	月	日
ふりがな			性別	男・女			
入会者氏名			年齢	歳			
生年月日	昭・平	年	月	日	4月から	年	
学校名	小学校・中学校						
住所	〒 - マンション名等						
連絡先	自宅()	-	携帯	-	-	※ 本人・父・母・その他()	
昼間の緊急連絡方法		電話・携帯	事務局事務処理欄 ※記入しないでください。				
区分	○をつけてください。		年会費	参加費(一括・か月分)	合計		
	一般会員	中学生以下	1,500円	× =			
		一般(高校生以上)	3,000円	× =			
65歳以上		2,200円	× =				
希望講座名	○をつけてください。		入金	会員証発行			
	小中学生卓球教室・ムーンライトヨガ		申込書入力	保険処理			
			受付番号				

誓約書

スポーツプラスおおはる理事長様

私は「スポーツプラスおおはる」の趣旨に賛同し、楽しくスポーツすることを誓います。

また、以下について承諾します。

- 万一事故(けが等)があった場合は、クラブ加入保険の範囲以内で対応し、主催者及び講座参加者に対して、一切の責任を求めないこと
- 講座等で撮影した写真をパンフレット・ポスター・広報紙、会報・ホームページ等に掲載されること

入会者氏名 _____ (印)

保護者氏名 _____ (印)

(入会者が未成年の場合は、保護者の署名・捺印をお願いします)

※個人情報法を遵守し、当クラブの活動以外には使用しません。

※持病(障がい、ぜんそく等)がある方は、受付時にお知らせください。