

東長崎総合型スポーツクラブ入会申込書

申込日 年 月 日

フリガナ		年齢	性別	生年月日
名前(代表)			男・女	
住所			職業	
電話番号		E-mail	@	
	名前(フリガナ)	年齢	性別	生年月日
名前 (ファミリー会員)			男・女	
名前 (ファミリー会員)			男・女	
名前 (ファミリー会員)			男・女	
名前 (ファミリー会員)			男・女	

入会区分	年会費	人数	スポーツ保険料	人数
中学生以下	1,000 円		800 円	
高校生以上 65 歳未満	2,000 円		1,850 円	
65 歳以上	500 円		1,000 円	
ファミリー	3,000 円		合計金額	円

参加予定種目 複数可	
---------------	--

注意事項

※クラブ中の事故やケガは、応急処置とスポーツ保険の範囲内での対応します。

※この申し込みに記載の個人情報は、当クラブが責任を持って管理・処分いたします

領 収 書

様

¥

但し、年会費、参加費として

平成 年 月 日

東長崎総合型スポーツクラブ