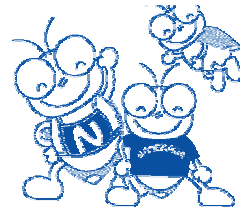


滑川ファミリースポーツクラブ入会申込書



住所	〒・住所			
	電話番号		FAX	
	緊急連絡先		携帯番号	
	Eメール		家族会員番号	

氏名		生年月日	性別	血液型	既往症	入会経験
1	フリガナ					ありなし
	教室名	活動日時	教室名	活動日時	教室名	活動日時

氏名		生年月日	性別	血液型	既往症	入会経験
2	フリガナ					ありなし
	教室名	活動日時	教室名	活動日時	教室名	活動日時

氏名		生年月日	性別	血液型	既往症	入会経験
3	フリガナ					ありなし
	教室名	活動日時	教室名	活動日時	教室名	活動日時

氏名		生年月日	性別	血液型	既往症	入会経験
4	フリガナ					ありなし
	教室名	活動日時	教室名	活動日時	教室名	活動日時

滑川ファミリースポーツクラブ規約を順守することを誓約の上、入会を申し込みます。

平成 年 月 日

代表者氏名

印

(加入者が未成年の場合には、保護者が署名、押印してください。)

事務局記入欄

高校生以上	@2,000×	人=	円
中学生以下	@1,000×	人=	円
家族会員割引	@300×	人=▲	円

年会費合計	円
--------------	----------