

久喜東ヨガ教室(火曜日コース・木曜日コース)入会申込書

NPO法人スポーツコミュニティ久喜東 殿

NPO法人スポーツコミュニティ久喜東が行う「久喜東ヨガ教室」に入会を申し込みます。

※この個人情報は、当教室以外には使用しません。

フリカナ 氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	男 / 女 歳
住所	〒		
電話番号			
携帯			
E(携帯)メール			
スポーツ経験	有	経験スポーツ名	
	無	スポーツ年数	
何か注意事項(持病等)があればお書き下さい。			

なお、入会に際して、以下の項目を遵守いたします。

- (1) 久喜東ヨガ教室運営要綱の遵守
- (2) 活動中の傷害は、保険の申込をされた以外の方は自己責任となります。
- (3) その他当教室の円滑な運営に対する協力
上記項目を確認し承諾いたします。

年 月 日

氏 名 印

当クラブ使用欄

申込日・受付者名	入会金・受付者名	会計処理者	保険・処理者	メールアドレス