

久喜東健康体操教室入会申込書

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「久喜東健康体操教室」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				男 / 女
生年月日	年	月	日	年齢 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) 久喜東健康体操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	