

決 裁 欄	事務局長	担当者

久喜東ヨガ教室(火曜日中級コース)入会申込書

NPO法人スポーツコミュニティ久喜 殿

NPO法人スポーツコミュニティ久喜が行う「久喜東ヨガ教室(火曜日中級コース)」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 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) 久喜東ヨガ教室(火曜日中級コース)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