

決 裁 欄	事務局長	担当者

## 久喜東ヨガ教室(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 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（木曜日コース）」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（木曜日コース）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