

オール水元スポーツクラブ 入会申込書

一般・学割
シニア・ジュニア

※会員番号

※ 受付日 西暦 年 月 日

太枠内のみ記入してください。 ※ 印のある項目はスタッフが記入します。

入会者	フリガナ		性別	年齢
	氏名	(ペア・ファミリー会員の場合は別の申込書に記入願います。)	男・女	
			生年月日	学年
			年 月 日	
住所	〒 (マンション名までご記入ください)			
	自宅電話:		携帯電話:	
保護者 (未成年者入会時のみ)	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒		
	自宅電話:		携帯電話:	
緊急時連絡先	(必ずお書きください)			
	自宅電話:		携帯電話:	
特記事項	(入会者の健康状態などについて、特記すべきことがありましたらご記入ください。)			※入会年月
				令和 年 月より入会

※ 入会申込み先 一般社団法人 オール水元スポーツクラブ
〒125-0032 葛飾区水元1-23-1 (水元総合スポーツセンター内)
※ 未成年者が入会の場合は、保護者欄へ必要事項をご記入ください。
※ ご記入いただきました個人情報は、クラブ運営に関する事務連絡にのみ利用いたします。

※受付者	※クラブスタッフ	※事務局
/ /	/ /	/ /

誓約書

私は、一般社団法人 オール水元スポーツクラブの趣旨・規約に賛同し入会します。万一活動中に事故が発生した場合にも自己責任で処理し、クラブ加入の保険範囲以外には一切要求せず、クラブ及びすべての関係者に対し意義を申し立てず責任も問いません。

また、クラブ活動中の会員の肖像権及び活動記録などは、広報目的（広報紙やホームページなど）に限り使用することを承諾し、貴クラブの規約に従うことを誓います。

年 月 日

氏名 :

保護者名 :
(未成年者のみ)

参加したい(予定)と思う種目に○印を付けてください 複数可	1 リフレッシュ健康体操 2 バドミントン 3 気功 4 健康吹矢			
	5 硬式テニス 6 スポーツ太鼓 7 バウンドテニス 8 楽しい卓球			
	9 練功 10 ラケットテニス 11 健康ヨガ 12 スポーツダーツ			
	13 フォークダンス 14 カローリング 15 ノルディックウォーキング			
	16 スナッグゴルフ 17 マクラメ編み教室 18 お点前教室 19 イス体操			
	20 押し花教室 21 現代俳画教室 22 パワーヨガ 23 シェイプアップウォーキング 24 はつらつ健康体操			
クラブ運営等のお手伝いをいただける方は○印を付けてください	指導者	種目名:	資格名:	
	スタッフ	・経理 ・事務 ・パソコン ・デザイン(チラシづくり等) ・プログラム運営補助員(教室準備、受付等) など		
	その他			