

# ふくはらスポーツクラブ 入会申込書

申込日 西暦 年 月 日

|   |                             |              |                                |
|---|-----------------------------|--------------|--------------------------------|
| ふりがな  |                             | 性別           | 男 ・ 女                          |
| 氏名  |                             | 生年月日         | 西暦 年 月 日                       |
| 会員番号 ※  |                             | 未成年の方は学校名を記入 | 福原小学校在学中のみ<br>学童の有無に○<br>有 ・ 無 |
| 住所  | 〒                           |              |                                |
| 連絡先   | 自宅                          | 携帯           |                                |
|   | メールアドレス                     |              |                                |
| <b>家 族 会 員</b>  |                             |              |                                |
| ふりがな  |                             | 性別           | 男 ・ 女                          |
| 氏名  |                             | 生年月日         | 西暦 年 月 日                       |
| 会員番号 ※  |                             | 未成年の方は学校名を記入 | 福原小学校のみ学童 有 ・ 無                |
| ふりがな  |                             | 性別           | 男 ・ 女                          |
| 氏名  |                             | 生年月日         | 西暦 年 月 日                       |
| 会員番号 ※  |                             | 未成年の方は学校名を記入 | 福原小学校のみ学童 有 ・ 無                |
| ふりがな  |                             | 性別           | 男 ・ 女                          |
| 氏名  |                             | 生年月日         | 西暦 年 月 日                       |
| 会員番号 ※  |                             | 未成年の方は学校名を記入 | 福原小学校のみ学童 有 ・ 無                |
| 保険加入  | 本クラブのスポーツ安全保険に 加入する ・ 加入しない |              |                                |
| 私は「ふくはらスポーツクラブ入会案内」及び「スポーツ安全保険の加入について」の内容に同意し入会します。また、広報目的に限り、入会者の肖像権等をふくはらスポーツクラブが使用することを承認します。  |                             |              |                                |
| 西暦 年 月 日<br>氏名 _____<br>氏名 _____<br>氏名 _____<br>氏名 _____<br>(申込者が未成年の場合)<br>「ふくはらスポーツクラブ入会案内」及び「スポーツ安全保険加入について」の<br>内容に賛同し、入会申込に同意します。<br>保護者氏名 _____ |                             |              |                                |

太枠内をご記入の上1回目の教室の際に、定期教室参加申込書と一緒に提出して下さい。

※会員番号は当クラブで記入します

問い合わせ先 ふくはらスポーツクラブ事務局  
 〒350-1155 川越市下赤坂628-11  
 会長 クラブマネジャー 菊池 美江  
 携 帯 090-3513-7615  
 TEL/FAX 049-263-6310