

紀宝スポーツクラブ 入会申込書

会員番号	ふりがな 入会者氏名	性別	生年月日	年齢	参加希望 サークル等の番号	所属スポーツ 団体等名	医師からの 運動制限	既往症
		男・女	大・昭・平 年 月 日	歳 (年生)			なし あり()	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	歳 (年生)			なし あり()	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	歳 (年生)			なし あり()	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	歳 (年生)			なし あり()	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	歳 (年生)			なし あり()	

住所	〒 - 市・町・村 (TEL - -)							
----	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--

紀宝スポーツクラブ会長 様

誓 約 書

私(たち)は、紀宝スポーツクラブ目的に賛同し、当クラブの規約を守り、楽しくスポーツすることを誓います。
また、スポーツ安全保険に加入し、クラブ活動中の事故においては当クラブ、または指導者に対し一切の損害賠償を請求しません。

平成 年 月 日

個人氏名(複数の場合は、代表者名)

印

申込みの方が小・中学生の場合、
保護者の署名捺印をお願いします。

保護者名

印