

総合型地域スポーツクラブFC岸和田  
クラブ会員 入会申込書

申込日	平成 年 月 日
申込者住所	〒 -
申込者名	ふりがな
生年月日	西暦: 年(和暦:平成 年) 月 日( 歳)
性別 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
電話番号	- -
FAX番号	- -
緊急連絡先(携帯)	- -
携帯アドレス	@
カテゴリー	ヨーガ教室
クラス <input checked="" type="checkbox"/>	火曜日 <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 <input type="checkbox"/> 19:00~20:00
	木曜日 <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 <input type="checkbox"/> 19:00~20:00
スポーツ安全保険加入有 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 加入します <input type="checkbox"/> 加入しません 平成 年 月より加入します 氏名 印
健康状態等	(その他留意すべき事柄)
<p>特定非営利活動法人FC岸和田の趣旨に賛同し、入会いたします。</p> <p>クラブ会員規則も厳守いたします。</p> <p>氏 名 印</p> <p>同意者住所</p> <p>同意者氏名 印</p> <p align="center">(入会希望者が18歳未満の場合は、親権者の同意が必要)</p>	

※この入会申込書に記載された個人情報は、FC岸和田の活動、連絡以外には使用しません。