

SCスマイルTOKAI入会申込書

※会員番号

※受付日 年 月 日

※入会日 年 月 日

| | | | | | |
|------------------|--|---|----------------|--------|--|
| 入会者 | フリガナ | | 性別 | どちらかに○ | |
| | 氏名 | | | 男・女 | |
| | 生年月日(西暦) | 年 月 日 | 勤務先又は学校名 | 学年 | |
| | 住所 | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> マンション名までご記入ください | | | |
| | | TEL (<input type="text"/>) - <input type="text"/> 携帯 | | | |
| | 広報手段 | 郵送 有 ・ 無 (HPで確認するので不要) | | | |
| クラブ運営等のお手伝いができる方 | 指導者 運営員 | 競技名: 事務処理(ワード・エクセル) | 資格等: 教室指導補助 | | |
| 保護者 | フリガナ | | 勤務先 | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 住所 | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> マンション名までご記入ください | | | |
| | TEL (<input type="text"/>) - <input type="text"/> 携帯 | | | | |
| 特記事項 | (入会者の健康状態等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。) | | | | |
| 緊急時連絡先 | 住所 | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> マンション名までご記入ください | | | |
| | | TEL (<input type="text"/>) - <input type="text"/> 携帯 | | | |

- * 入会申込: 東海村総合型地域スポーツクラブ スマイルTOKAI
〒319-1115 茨城県那珂郡東海村船場749-3(東海村総合体育館内) TEL・FAX 029-283-1001
- * 未成年者の入会の場合、保護者欄へ必要事項を記入してください。
- * ご入会いただきました個人情報、クラブ運営に関する事務連絡のみ利用いたします。
- ※は記入不要。(クラブ事務局記入欄)

(誓約書)

私は「スマイルTOKAI」<以下 クラブ>の入会にあたり、クラブが開催する事業に参加しても支障のない健康状態であり、参加中も自己の責任において十分注意して活動し、無理な運動は致しません。

万一事故があった場合、年会費に含まれる傷害保険の適用範囲内での対応とし、クラブ及び全ての関係者にご迷惑をおかけしません。

また、クラブ入会にあたり、広報目的(広報誌やホームページ)に限り、入会者の肖像権及び大会記録等をクラブが使用することを承認します。

以上のことを誓約して入会を申し込みます。

年 月 日 氏名 (印)

保護者名 (印)
(未成年者のみ)