

AIRBORN スポーツクラブ

体験会・入会申込書 (該当するところに○をして下さい)

体験 (西暦 年 月 日) 入会 (西暦 年 月 日)

私は保護者として責任をもち、以下の者のAIRBORNスポーツクラブへの体験会参加または入会を申し込みます。なお、入会にさいしてはクラブ会員としてのルール・マナーを守り、積極的に活動に参加し、健全な精神と身体の鍛錬に励みます。

ふりがな					性別
氏名	姓		名		男 女
生年月日	西暦	年	月	日	満才
在園・校名 (4月より)	幼稚園		小学校(年)		
ふりがな					
保護者氏名	姓		名		印
住所	〒 —				
電話番号					
E-mailアドレス	※お持ちの方はよろしければご記入ください				
緊急時連絡先(勤務先・携帯・その他) ※必ずご記入ください					
※勤務先名称、携帯所有者等を明記ください(ex,母携帯)					

- 1、会 員 資 格 : 有効期限は原則として1ヶ年(4月より翌3月)。毎年3月に更新。
- 2、入会金・年会費 : なし
- 3、月 活 動 費 : 別途記載、郵便引落し
- 4、入会事務手続き費 : 1200円(消耗品代100円×12ヶ月分)
- 5、スポーツ傷害保険料 : 600円/年(手続き済みの場合はなし)
- 6、その他の費用 : 協会費 500円～

★以下のお子様の調査票についても漏れなくご記入ください★

1、身	体	・身長	cm	・体重	kg	・服のサイズ	cm	・靴のサイズ	cm
2、特記事項 ※特に指導者に伝えておきたいことをご記入ください。									
3、お子様の好きな食べ物・キャラクター・お遊びなど									
4、お家やお友達からの呼び名(愛称) :									
5、既往症 ※医師から止められていること、心身上気になることなど									

※ここで知り得た個人情報は、当クラブの運営にかかわることのみに使用し、厳重に管理いたします。