

## 入会申込書兼スポーツ保険申込書

フリガナ				性別
氏名				男・女
生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)			
電話番号		E-mail		
住所	〒 _____			
※入会者が18歳未満の方はご記入をお願いします。				
保護者氏名		緊急連絡先		
続柄		E-mail		

### メンバー会員区分

<input type="checkbox"/> 幼児教室会員 <input type="checkbox"/> 小中学生教室会員 <input type="checkbox"/> 大人教室会員 <input type="checkbox"/> 練習会会員 <input type="checkbox"/> ビジター会員
--

### ※入会教室日時(教室会員のみ)

_____ 曜日・ _____ 教室
--------------------

### スポーツ安全保険加入申込(必須)

区分	<input type="checkbox"/> 中学生以下(A1) <input type="checkbox"/> 64歳以下(C) <input type="checkbox"/> 65歳以上(B) <small>※保険料は入会金に含まれています。次年度以降は所定の保険料が必要になります。</small>
----	---

### <オプションについて>

ロッカー使用 月額¥1,200	<input type="checkbox"/> 利用する ・ <input type="checkbox"/> 利用しない
--------------------	--

選手コース区分 ※詳細は別紙参照	<input type="checkbox"/> エペ・ <input type="checkbox"/> フルレー・ <input type="checkbox"/> サーブル・ <input type="checkbox"/> 登録しない
---------------------	---

### 【重要】撮影に関する同意について

クラブ活動内での写真・動画の撮影および**(1)**公式ウェブサイトでの使用**(2)**チラシ及びポスターでの使用**(3)**公式Instagramでの使用

 同意する

 同意しない

氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

※18歳未満の方は保護者署名もお願いいたします

### ◆スポーツ保険料決済方法

 現金  
 クレジット(Airペイ)  
 hacomono

### ◆受付担当者

\_\_\_\_\_

事務局営業時間: 平日9時～17時

※お手続きにお時間を頂く場合がございます