

チャグチャグスポーツクラブ教室参加申込書

エアロビ教室（後期）

種 別	火曜日コース	木曜日コース	金曜日コース 複数選択可
-----	--------	--------	-----------------

申込み日	平成 年 月 日		生 年 月 日	
ふりがな		男・女	昭・平 年 月 日生	
氏 名			満 歳	
住 所 〒 ()				
TEL ()	携帯【必須】 (- -)			
メールアドレス 【必須】 ()	@			
メールアドレス ()	@			
メールアドレス ()	@			
会員の皆さまに大切なお知らせ等を行うため、メールアドレスを必ず1つはご記入下さい。 最大で3つまで登録いただくことができます。				
指導者配布用名簿に、住所・電話番号を載せることについて (日程変更等の連絡) (連絡網には、電話番号を掲載することをご了承します。)			載せてもいい ・ 載せないでほしい	

血液型	型	身長	cm	体重	kg
既往症	競技歴等				

血液型、身長、体重は万が一のケガなどの場合に救急へ情報提供するために伺っております。

参加料	火曜日コース 6,000円 木曜日コース 6,000円 金曜日コース 6,000円	受領日 /	受領印
-----	---	-------	-----

(公財) 滝沢市体育協会チャグチャグスポーツクラブの趣旨に賛同し、下記の事項を了承のうえ入会します。

- 1 当クラブの規約を遵守し、活動中の事故の補償については、スポーツ安全保険適用内とする。
- 2 当クラブ事業に関する事故、怪我等については本人が一切の責任を持ち、クラブ指導者にいかなる責任をも問いません。
- 3 当クラブのホームページ、広報誌等に掲載される会員の肖像権はクラブに帰属する。

氏 名

(公財) 滝沢市体育協会にて取得した個人情報については、適切に管理・保護いたします。