

# 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（前期）

種 別	火曜日コース	木曜日コース	金曜日コース
-----	--------	--------	--------

申込み日	平成 年 月 日			
ふりがな		男・女	生 年 月 日	
氏 名			昭 ・ 平 年 月 日	生
			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		

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。

- 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。
- 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。
- 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 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

(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。