

特定非営利活動法人 ウィル大口スポーツクラブ入会申込書

申込日	2020年 月 日	受付 No.			
会員種別 小学生体育教室					
木曜3回コース(1部・2部) / 金曜3回コース(1部・2部) 教室回数 6回コース(1部・2部)					
お子様氏名 <small>(フリガナ)</small>	性別	生年月日	年齢	学年	学校名
	男・女	西暦 年 月 日	歳	小学 年生	
保護者氏名 <small>(フリガナ)</small>					
住所	〒 - 市郡 町				
	連絡先① - - () 連絡先② - - ()				
申込時の連絡事項 (指導上、病気等で注意すべき点がありましたらご記入ください)					
理事長様 誓約書					
<input type="checkbox"/> 私(私たち)は、本クラブの目的に賛同し、本クラブの規約及び指導員の指示する事項に従う事と、クラブ活動に参加する時は、健康に充分留意し楽しくスポーツする事を誓います。 また、本クラブ活動中の事故においては、本クラブ又は、指導員に対し一切の損害賠償を請求しません。					
<input type="checkbox"/> 活動中の写真等をホームページ等に使用する事に同意致します。					
<input type="checkbox"/> 一度お支払いいただいたものに関して、返金受付できません。					
上記に同意されたら□内に✓をお願い致します					
2020年 月 日					
保護者氏名 _____					