

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	幼児体操教室 木曜コース ・ 金曜コース			
教室回数	10回コース			
お子様氏名	性別	生年月日		教室開始時 年齢
(フリガナ)	男・女	西暦 年 月 日生		歳 ヶ月
保護者氏名				
(フリガナ)				
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)				
<p>理事長様</p> <h2 style="text-align: center;">誓約書</h2> <p><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。</p> <p>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。</p> <p><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。</p> <p><input type="checkbox"/> 一度お支払いいただいたものに関して、手続き期日が過ぎたものは一切、返金受付できません。</p> <p>上記に同意されたら□内に✓をお願い致します</p> <p style="text-align: right;">2020年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 _____</p>				