

承認	受付
	R . . .

ろっぷ筋行 積立健康貯筋 入会申込書

会員No.	ふりがな		入会日	年	月	日
	入会者氏名		生年月日	年	月	日生
				(歳)		
受講コース (複数可)	水中 ・ 水泳 ・ トレーニング		性別	男・女	血液型	(+/-)型
住所	〒					
連絡先	自宅電話	携帯電話番号				
メールアドレス	@					
緊急連絡先	本人以外の電話番号 (続柄)					

※お客様の個人情報は、緊急時の連絡や教室からのお知らせに使用させていただくほか、お客様のサービス向上を図る目的で利用させていただきます。
ご本人の同意なしに第三者に開示されたり、提供したりすることはありません。

誓約書

六ヶ所村スポーツ協会 御中

上記事項に相違なく下記の事項を厳守することを誓約いたします。

- 教室内での生徒間のトラブルを起こした際には当事者双方、直ちに教室を退会いたします。
- 教室において連続で理由なしに3ヶ月以上休会した際はこの会員を退会いたします。

年 月 日

氏名 _____ (印)