

白川スポーツクラブ入会申込書（平成27年度用）

チーム指導者（一般）用

■ チーム名・代表者名

平成27年 月 日

チーム名			
代表者名			男 ・ 女
住 所			
連 絡 先	自宅電話番号	—	—
	携帯電話番号	—	—

注) 上記の方が入会される場合は、下記の入会申込欄にも記入をお願いします。

■ 申込者氏名

	氏名（ふりがな）	性別	生年月日	年齢	備考
1			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル (複数可) ※貴団以外				
	入会希望の教室 (複数可)				
2			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル (複数可) ※貴団以外				
	入会希望の教室 (複数可)				
3			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル (複数可) ※貴団以外				
	入会希望の教室 (複数可)				
4			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル (複数可) ※貴団以外				
	入会希望の教室 (複数可)				
5			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル (複数可) ※貴団以外				
	入会希望の教室 (複数可)				

■ 申込者氏名

	氏名（ふりがな）	性別	生年月日	年齢	備考
6			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル （複数可）※貴団以外				
	入会希望の教室（複数可）				
7			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル （複数可）※貴団以外				
	入会希望の教室（複数可）				
8			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル （複数可）※貴団以外				
	入会希望の教室（複数可）				
9			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル （複数可）※貴団以外				
	入会希望の教室（複数可）				
10			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル （複数可）※貴団以外				
	入会希望の教室（複数可）				
11			大正 昭和 平成 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 資格取得者 <input type="checkbox"/> 保護者
	入会希望のクラブ・サークル （複数可）※貴団以外				
	入会希望の教室（複数可）				

〈注意〉・本申込書は役場本庁・町民会館・ふれあいセンターへ提出して下さい。（提出期限：3月20日まで）

- ・申込みと同時にスポーツ安全保険に加入します。詳細は「入会等の手続き」をご覧ください。
- ・本紙で得た個人情報は本目的以外に使用することは一切ありません。