

入会申込書

Gym Ring 体操クラブ

※太枠内をご記入ください

		申込日 (西暦) 年 月 日	
授業開始	(西暦) 年 月 日 より開始	会員番号	
希望	<input type="checkbox"/> 体操 (キッズ・ジュニアA) クラス 週 () 回コース 曜日 ()		
コース	<input type="checkbox"/> アクロバット (アクロバット) クラス 週 (1) 回コース 曜日 ()		
(右記レ点)	<input type="checkbox"/> 親子		
ふりがな 氏名			性別
			男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)		
幼稚園・ 学校		学年	
住所	〒		
電話番号		携帯番号	
健康調査	*現在までにかかっていた病気や怪我、または、指導上の身体的・精神的な面で注意する点がありましたらご記入下さい。		
入会動機			
クラブを 知った きっかけ	① ホームページ ②友人からの紹介 ③チラシ ④看板 ⑤その他 ()		

保護者承諾書

GymRing 体操クラブ 殿

上記の者、貴クラブ規則に従う事を誓約し、入会の申込を致します。規則に則った届出を怠った場合、出席の有無に関わらず会費を納入することに同意します。

保護者名	印	緊急連絡先	
------	---	-------	--

受付記入欄 (記入しないでください)

入会金	0円	年会費 毎年4月更新	4,400円	月会費	円
冷暖房費	0円	兄弟割	円	領収印	

用品名	金額	サイズ	枚数
指定Tシャツ	円		

受取金額	円	受付者	
------	---	-----	--