

※印は必ずご記入願います

※申込年月日 年 月 日

※ふりがな		※性別	※生年月日		※会員区分 (○印)	
※名 前		男 女	大正・昭和・平成		ジュニア会員	
			年 月 日 生		ジュニアチーム会員	
			(歳)		大人会員	
※住 所	(〒 -)					
※電話番号		児童・学生の 場合	※学校名		※新学年 年	
※緊 急 連 絡 先		入会済みの ご家族のお名前				
※申込スクール・クラブ名①				※曜日		
※申込スクール・クラブ名②				※曜日		
※申込ジュニアチーム名		※登録費が必要なチームにお申込みの場合は 別途 500 円要 (年度途中の 8 月以降に申 込の場合は不要)				

年会費 (税別金額)	スポーツ安全保険 (税込金額) (※○印)			口座振替 (※○印)		提出
1,000円	ジュニア・ジュニアチーム会員 (全員加入)	中学生以下	800円	山陰合同銀行		
		高校生	1,850円	鳥取銀行		
	大人会員 (任意加入)	65歳まで	1,850円	JA鳥取西部		
		65歳以上	1,200円	ゆうちょ銀行		
		加入しない		写真 (スイミングジュニアのみ)		

何か気にかかること、今までかかったことのある病気、現在治療中の病気 (薬の服用等) についてできるだけ詳しくお書き下さい。

同意書

※内容をご確認のうえ、チェックマークで記入し、署名してください。クラブのスクール・クラブ活動、ジュニアチームに参加するにあたり健康状態の管理を充分に行い自己の責任において参加します。また、活動中及び往復中で事故等が起きた場合には、クラブ及び指導者に対して、スポーツ安全保険の適用範囲外一切損害補償を請求しません。また、スポーツ安全保険に加入しない場合は、一切の損害補償を請求しません。クラブの事業で撮影された写真、映像や競技等の記録を広報などメディア媒体で使用される場合があることに同意します。ジュニア会員は、後日発行される ID によりスポーツマネージャーサイトへ登録し、クラブとの情報送受信にそのサイトを利用することに同意します。

※氏名

印

(入会者が未成年の場合、保護者の署名、捺印をお願いします)

入会申込書に記載された個人情報、本クラブの運営に関する以外に使用いたしません。

<input type="checkbox"/> 年会費	1,080 円
<input type="checkbox"/> __月分参加費	____円
<input type="checkbox"/> ケース代	300 円
<input type="checkbox"/> 指定帽子	700 円
<input type="checkbox"/> 保険料	____円
<input type="checkbox"/> スポ少登録費	500 円
<input type="checkbox"/>	____円

事務局記載欄	会員No.	受付日	・	・	担当者	合計金額		領収日
		処理日	・	・	担当者	円		
		確認	・	・	担当者	P・S	年	月