

## 令和8年度 大石田スポーツクラブ 入会申込書

自己の健康管理に留意し、以下のとおり入会を申し込みます。受講にあたっては、注意事項、秩序を守り、目標を持って活動します。

(申込年月日) 令和 年 月 日

申込年月日と下記の太枠の中をご記入ください。

氏名 (ふりがな)	性別	生年月日	年齢	学校 (該当者のみ)	No.	参加教室 (複数可)
		昭和・平成・令和 年 月 日	満	学校		
			歳	年生		
新規・継続の別	新規	継続	どちらかに○をしてください。			
必ずご記入をお願いします。						
〒 _____						
住 所 _____						
携帯番号 _____						
※緊急連絡先を記入してください。携帯をお持ちでない方は、ご自宅の電話番号を記入してください。						
署 名 (保護者) _____						
※18歳未満の方が入会する場合は、保護者の署名が必要です。						

※上記の個人情報は、会員管理にのみ利用させていただきます。

## 事務局記入欄

## ① 年会費 (保険料含む)

<input checked="" type="checkbox"/>	年齢別	金額
<input type="checkbox"/>	中学生以下	2,000円
<input type="checkbox"/>	一般～64歳	6,000円
<input type="checkbox"/>	シニア65歳～	4,000円
<input type="checkbox"/>	ファミリー会員	12,000円
	計	円

## ② 教室参加費

<input checked="" type="checkbox"/>	種類	金額	摘要
<input type="checkbox"/>	24回券	12,000円	× 部
<input type="checkbox"/>	11回券	6,000円	× 部
<input type="checkbox"/>	5回券	3,000円	× 部
<input type="checkbox"/>	自主教室回数券	1,600円	× 部
<input type="checkbox"/>	バラ売り回数券	600円	× 回
	計		

受領印

年会費

教室参加費

--	--

合 計 (①+②)

円

--