

ウィラサクレック フェアテックスムエタイジム九州

入 会 申 込 書

代表 田尻 秀行 殿

フリガナ 氏 名	職業・学校名 男 ・ 女 ()
住 所	〒
自 宅 番 号 携 帯 番 号 メールアドレス	() — () — E-mail: @
生 年 月 日	年 月 日 (才)
身 長・体 重	cm kg
入会コース	フルタイム デイタイム レディース 大学/専門学生/高校生 中学生以下選手クラス 中学生以下一般クラス
今後の試合出場	希望する 希望しない
練習目的 主な練習曜日・時間帯	
格闘技及びスポーツ歴 (大会出場記録等)	
緊 急 連 絡 先 (親 族) 住 所 TEL	名前 住所 電話 () — 続柄
当ジムは何で知りましたか？ (複数回答可)	ジム HP ネット・検索ワード() 雑誌(雑誌名) 知人の紹介(氏名) 格闘技ショップ(店名) その他()

誓 約 書

私は、万が一練習中に死亡事故、怪我等が発生した場合には、貴殿には一切責任を問わないことをここに誓います。

また、入会案内の説明事項についてすべての事項に承諾いたします。

※ 18歳以下の方は、保護者の承諾が必要です。

令和 年 月 日 氏 名 印
保護者 印

ジム記入欄

入 会 金 ￥ , 月 日
会 費 月 分 ￥ , 月 日
月 分 ￥ , 月 日
引 落 し 用 紙 月 日