

夢 咲 ク ラ ブ 入 会 申 込 書

おとな会員

こども会員

かぞく会員

(ご加入されるタイプに○をお付けください)

入会申込日 令和 年 月 日

●個人会員 又は家族会員の代表者

フリガナ		○をしてください	性別	生 年 月 日	年 齢	血液型
氏 名		新規・継続	男・女	S・H 年 月 日	才	型
〒	—	学 校 名 ・ 学 年				
住所					(年)	
自宅電話番号			緊急連絡先	自宅 ・ 携帯 その他 ()		
携帯電話番号			参加希望種目番号 (下記よりお選びください)			
保護者氏名						印 (個人会員が中学生以下の場合のみに記入押印ください)

●家族会員(代表者以外)

番号	名 前	○をしてください	性別	生 年 月 日	年 齢	学校名・学年	血液型	参加希望種目番号 (下記よりお選びください)
1	フリガナ	新規・継続	男・女	S・H 年 月 日	才	(年)	型	
2	フリガナ	新規・継続	男・女	S・H 年 月 日	才	(年)	型	
3	フリガナ	新規・継続	男・女	S・H 年 月 日	才	(年)	型	
4	フリガナ	新規・継続	男・女	S・H 年 月 日	才	(年)	型	
5	フリガナ	新規・継続	男・女	S・H 年 月 日	才	(年)	型	

申し込み金額(保険料含む)	年会費	円	+ 保険料	円	= 合計	円
---------------	-----	---	-------	---	------	---

※会費、保険料は内訳表をご参照ください。

☆種目(希望の種目をいくつでもご記入ください)

1. ソフトバレーボール	2. ヨガ	3. テニス(軟式・硬式)	4. 柔道
5. 卓球	6. バドミントン	7. ミニバスケットボール	8. バスケットボール

【申込み方法】

夢咲クラブ事務局または各教室まで、入会申込書と年会費及び保険料を合わせてお申し込みください。

夢咲クラブ事務局 美咲町原田1724-3 美咲町役場 第2分庁舎 1階

電話 (0868)66-0911 FAX (0868)48-0019

※ご記入いただいた個人情報は当クラブの運営目的以外では使用いたしません。

※教室や大会等で撮影した写真、映像、または大会結果でお名前を広報誌、みさきテレビ等で使用させていただく場合がございます。

放映、掲載をご希望でない方はあらかじめご連絡ください。