

平成 年度 北名古屋ふれあいスポーツクラブ入会申込書  
 鴨田・西春・白木・五条・栗島・東 SC ※加入SCへ○をつけてください

※ 太枠内のみご記入してください

会員番号	ふりがな 入会者氏名	性別	生年月日 年齢もしくは学年	参加希望の 種目番号	運動制限等	ファミリー会員	会費	スポーツ 安全保険
		男 ・ 女	S H 歳 年生		医師から運動を制限されていますか？ いいえ・はい（ ）		円	円
		男 ・ 女	S H 歳 年生		医師から運動を制限されていますか？ いいえ・はい（ ）		円	円
		男 ・ 女	S H 歳 年生		医師から運動を制限されていますか？ いいえ・はい（ ）		円	円
		男 ・ 女	S H 歳 年生		医師から運動を制限されていますか？ いいえ・はい（ ）		円	円
		男 ・ 女	S H 歳 年生		医師から運動を制限されていますか？ いいえ・はい（ ）		円	円
						円	円	円

入会者住所	〒	—	小計	円	円
-------	---	---	----	---	---

電話番号	メールアドレス	合計	円
------	---------	----	---

北名古屋ふれあいスポーツクラブ会長 様		領収書NO
<b>同 意 書</b>		取扱者氏名(印)
私(私たち)は、貴スポーツクラブの目標に賛同し、各クラブの規約を守り、楽しくスポーツすることに同意します。 万一、怪我(事故)があった場合は、スポーツ保険※(注1)の範囲内で対応することに同意します。 また、主催者側及び指導者に対して一切の損害賠償を請求しません。 一日型イベント・サークル・スクール等で撮影した写真を、ホームページやパンフレットに掲載使用することに同意します。		受付年月日 平成 年 月 日
代表者氏名	加入者氏名	※新規 月～ ※複数入会 (既加入SC )
平成 年 月 日		※継続 (前年SC )
◎入会者が小・中学生の場合は、入会にあたり保護者の同意が必要です。	保護者氏名	～ 運営スタッフアンケート ～ ◎スポーツクラブの運営に興味がある・ない ある とお答えになった方には、役員からご連絡をさせていただくことがあります
参加にあたり、保護者の責任において送迎をします。	保護者緊急連絡先	
個人情報の取り扱いについて	本クラブでは各スポーツクラブ加入依頼により取得した氏名、年齢、性別等の個人情報を、スポーツ安全保険の加入依頼及び本クラブの運営に関することや活動連絡(けが等による緊急連絡を含む)に利用します。	

※(注1)保険適用について : スポーツ保険の補償開始は、入会申し込みから1週間程度かかります。その間の怪我(事故)等の補償はできませんので、十分に注意して参加して下さい。