

# 令和\_\_年度 大町スポーツクラブ 入会申込書

※は、事務局記入欄です。

ふりがな 入会者氏名	性別	生年月日	年齢 学年	参加希望の種目	どちらかに ○	入会金	個人年会費	ファミリー会費
	男・女	昭・平 年 月 日生	歳 小 中 高 年生		新規 ・ 継続	※  円	※  円	※  円
	男・女	昭・平 年 月 日生	歳 小 中 高 年生		新規 ・ 継続	※  円	※  円	※  円
	男・女	昭・平 年 月 日生	歳 小 中 高 年生		新規 ・ 継続	※  円	※  円	※  円
特記事項（配慮が必要な事があれば記入ください。）					合計	※  円		

会費について

①入会金（全会員共通）500円  
初入会の年のみ納入いただきます。

②個人年会費（4～9月入会）  
中学生以下 6,000円  
高校生以上 8,000円

③個人年会費（10月以後入会）  
中学生以下 4,000円  
高校生以上 6,000円

④ファミリー会費  
家族全員の年会費が20%引きです。  
\*会費にはスポーツ安全保険代を含みます。（翌年3月末日まで適用）  
中学生以下 800円、大人 1,850円  
65歳以上 1,200円  
\*上記以外に各教室によって必要な経費があります。

住所	〒 _____ (学校名) _____ )	
連絡先	電話番号 ( _____ ) _____ 携帯電話 _____	緊急時連絡先 _____ 会員との関係 ( _____ )

誓 約 書

私（私たち）は、大町スポーツクラブの目的に賛同し、当クラブの規約を守り、楽しくスポーツすることを誓います。  
また、スポーツ安全保険に加入し、クラブ活動中の事故においては、スポーツ安全保険内の補償とし当クラブ、または指導者に対し、一切の損害賠償を請求しません。

クラブの広報目的に限り肖像権及び大会記録等を使用することに同意します。（同意する場合は右口に✓を入れてください。）

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 氏名（自署）

\_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 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。

※領収書No
※受付日
※取扱者
※保険手続
加入日
加入番号

記入いただいた個人情報は、大町スポーツクラブの運営のためにのみ利用いたします。