

NPO法人SCC 入会申込書

顔写真をお貼りください

フリガナ	
お名前	男 ・ 女
郵便番号	〒
住 所	
電話番号・F a x	Tel: Fax:
携帯電話番号	お名前: Tel: 関係(例-本人)
緊急連絡先	お名前: Tel: 関係(例-父):
所属先(会社・学校)	・ 年生
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 (歳)
血 液 型	A B O AB (Rh+ Rh-) ○で囲んで下さい
かかりつけの病院	ある (Tel:) ない
既に入会している 家族がいる	はい (お名前:) ・ いいえ
携帯メール※	@
パソコンメール※	@

※ 練習場所の変更、大会の案内等のお知らせをします。ご家族のアドレスでも構いません。設定によっては送受信できない場合がありますので、設定を再度ご確認の上、下記アドレスにメールを送信して下さい。
mail@10bai.com その際は入会者のお名前を明記して下さい。

【ご入会にあたってのお願いとお知らせ】

- ・ご入会の規約を必ずお読み下さい。
- ・入会申込書は入会の際にご提出下さい。尚、ご家庭でも1部コピーを保管してください。
- ・個人情報は当法人にて厳密に管理させて頂き、会員管理以外には使用致しません。

NPO法人SCC

理事長 太田敬介殿

以上承諾の上、入会の規約に基づき入会します。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

小中高生は保護者の方が署名・捺印下さい。

(スタッフ記入欄)

期 日	受け取りスタッフ氏名	教室名
令和 年 月 日 () ()		
記入 <input type="checkbox"/>	捺印 <input type="checkbox"/>	K-net <input type="checkbox"/>
	入会金 <input type="checkbox"/>	月会費 (2か月分) <input type="checkbox"/>

