



アイデア・体操&トランポリン教室 新規入会申込書

入会日	令和 年 月 日		
入会クラス	体操&トランポリン教室		
	活動曜日	原則 隔週 2回 水曜日	
ふりがな 氏 名			
生年月日	西暦	年 月 日	歳
住 所	〒		
選手情報	身長 _____ cm、 体重 _____ kg、 血液型 _____		
	既往、アレルギー等がある場合はご記入ください。		
	所属学校	小・中学校 第 _____ 学年	
保護者情報	氏名(ふりがな)		
	自宅電話番号		
	緊急連絡先(携帯)		
	連絡使用のアドレス	※クラブからの連絡網で使用できるもの。	
	ご職業(任意)		

アイデア・スポーツ・コミュニティ 様

保護者氏名 _____ 印

誓約書

- 1、本クラブの定める規約を遵守します。
- 2、会員本人が本クラブの行事に耐える健康体あることは保護者が責任を持ちます。
- 3、練習・試合等における集合前、解散後の負傷、疾病、事故等については保護者が責任を持ちます。