

入会申込書

(新規・継続)

受付日 平成 年 月 日
 太枠内の記入をお願いします。(ただし、※の欄は新規入会者のみ) (※写真: 有・無)

住所	〒 -			
電話	自宅	-	-	
	携帯	-	-	
	FAX	-	-	
Eメールアドレス				
氏名(ふりがな)	性別	生年月日	種別(○)	会員No
	男・女	大 昭 年 月 日 平 (歳)	1. 中学生以上 2. 小学生 3. 家族	
		大 昭 年 月 日 平 (歳)	1. 中学生以上 2. 小学生 3. 家族	
	男・女	大 昭 年 月 日 平 (歳)	1. 中学生以上 2. 小学生 3. 家族	
		大 昭 年 月 日 平 (歳)	1. 中学生以上 2. 小学生 3. 家族	

※入会金	新規入会者	500円	
年会費 (傷害補償制度の 適用あり)	中学生以上	5,000円	
		3,000円	(10月以降の入会)
	小学生以下	2,000円	
	家族(2人以上)	4,000円	(中学生以上)
		2,000円	(小学生人数制限なし)
	スポンサー会員	10,000円	(1口)

※入会金 500円× 人 = _____ 円
 年会費 中学生以上 _____ 円× 人 + 小学生以下 _____ 円× 人 = _____ 円
 スポンサー会費 10,000円× _____ 口 = _____ 円
 合計金額 _____ 円

※本クラブの趣旨に賛同し、スポーツクラブおおさわに加入します。

署名 _____ 印 _____

・小学生だけでご加入の場合は、保護者のお名前を記入してください。

会費の納入

- (1) 会費は本申込み時に納入してください。
- (2) 途中で脱会されても、納入された会費は返金いたしません。
- (3) 申込み時に会員証に使用する写真(縦3cm x横2.5cm)を添付してください。

今後実施してみたい種目 (_____)

~~~~~みなさんの意見をお聞かせください(自由意見)~~~~~

### ◎入会手続きについて

この申込書に入会金・年会費及び写真(※)を添えて、活動日に事務局までお持ちください。

[日光市大沢体育館受付]

スポーツクラブおおさわ事務局(茂呂田 光男)