

入会申込書

入会者氏名(ふりがな):	
生年月日:	(昭和 ・ 平成 年 月 日生れ 才)
保護者氏名:	(18 歳未満の場合)
勤務先又は学校名:	
現住所 :	〒
TEL :	
FAX :	
携帯電話:	
E-Mail(パソコンメール):	
E-Mail(携帯メール):	
備考欄:	(紹介者、練習生お知合い、希望事項等)
保護者会会員名簿に住所・電話番号・e-mail アドレスの記入に同意して頂けますか？ 同意する 同意しない	

道場内及び施設の使用は十分注意し、施設の破損や損害は本人及び保護者の責任に負うものとして
 します。指導者は怪我、負傷、傷害のないように万全を期しますが、稽古時間中の事故、試合中、
 合宿等の活動中の事故については、加入のスポーツ安全保険範囲で対応し、その他の賠償責任
 は負いません。

中学生以下の会員の保護者は、会員の入会と同時に保護者会に入会するものとします。

年 月 日

(1) 今治拳友会 (2) 松山市日本拳法連盟 殿

(どちらかに○)

上記内容を十分に理解し、上記の通り入会を申し込み致します。

なお、入会した上は貴会の名誉を毀損しないことを誓約いたします。

入会者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

(18 歳未満の場合)