

Goodすぽ一つ東松島 入会申込書

年 月 日

区分	会員No.	新 ・ 既	性別	生年月日
ふりがな				昭・平 年 月 日
氏名				才 本年度学年 小・中 年生
住所	〒			
連絡先	自宅 携帯			
学校名	幼稚園 保育所	保護者名		
初回参加教室	保険料		会費	

注意事項

- ・ 申込書は、東松島市民体育館 2階NPO法人東松島市体育協会事務局内 Goodすぽ一つ東松島事務局（平日 9：00～17：00）に提出してください。
- ・ 太枠線内を記入してください。
- ・ 保険加入のため生年月日が必要です。必ず記入してください。
- ・ 保護者氏名欄は18歳未満の方が入会される場合、記入してください。
- ・ 学年は申込日現在で記入してください。
- ・ お預かりした個人情報は、Goodすぽ一つ東松島の活動に関わる事項以外には使用いたしません。
- ・ 退会及び教室を辞める場合は、予定される日の一か月前に事務局へ申し出てください。
- ・ 会員証は教室初回参加日、または郵送でお渡しいたします。

(誓約書)

私はGoodすぽ一つ東松島（以下クラブ）の入会にあたり、クラブが開催する事業に参加しても支障がない健康状態であり、参加中も自己責任において十分に注意して活動し、無理な運動はいたしません。万一事故があった場合、任意に加入するスポーツ保険の適用範囲での対応とし、クラブ及びすべての関係者にご迷惑をおかけしません。

また、クラブ入会にあたり、広報目的（広報誌やホームページ）に限り、入会者の肖像権及び大会記録等をクラブが使用することを承認します。

以上のことを誓約して入会を申し込みます。

（申込者が18歳未満の場合は保護者が署名捺印）

年 月 日

印

