

入会申込書

入会日	年 月 日		
フリガナ		年齢	血液型
氏名			
生年月日（西暦）		職業	
年 月 日		学校名	
フリガナ		フリガナ	
住所		保護者名	
TEL	自宅	メールアドレス	
	携帯		

健康チェック（該当するものに○をつけてください。）

1. 下記の病気にかかったことがありますか？

無 ・ 有 → 心臓病・結核性疾患・気管支喘息・腎臓病・高血圧
てんかん・ひきつけ・その他（ ）

2. 今までに入院や手術をするような大病をしたことがありますか？

無 ・ 有 → （ ）

18歳未満の方のみ記入してください

3. その他、お子様の健康状態について伝えることなどがあれば記入してください

（ ）

入会同意書

*利用規約を理解し、同意いたします。

*上記健康チェックを正確に記入したことを証し、18歳未満に関しては保護者の責任において練習に参加させることに同意いたします。

（ 年 月 日）

氏名

⑩

入会者が18歳未満の場合、保護者の同意書に署名、捺印をお願いします。

保護者氏名（自署）

⑩