

# おおいレスリングクラブ入会申込書



おおいレスリング協会長 様

おおいレスリングクラブへの入会を申し込みます。

なお、万一活動中に事故が発生しても、入会と同時に加入するスポーツ安全保険を限度に自己責任で処理し、おおいレスリングクラブおよびクラブ関係者に対して責任は問わないことを同意します。

平成 年 月 日

<b>【申込者】</b> ※入会者が未成年者の場合は、保護者が申し込むこと。 ふりがな 氏名 <input type="text"/> (印)	
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 福井県大飯郡	
自宅電話 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	携帯電話（連絡・緊急） <input type="text"/>
E-mail（携帯もしくはPC） <input type="text"/>	

<b>【入会者】</b> <small>ふりがな</small> 氏名	生年月日	年齢・性別	学校名（保育園）	学年
<input type="text"/>	H 年 月 日	歳 男・女	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	H 年 月 日	歳 男・女	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	H 年 月 日	歳 男・女	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※個人情報の取り扱い：本クラブでは、加入依頼により取得し情報を、スポーツ安全保険の加入依頼及び本クラブ活動運営に関することや活動連絡に利用します。目的以外には使用致しません。

## おおいレスリングクラブ育成会入会申込書

おおいレスリングクラブ育成会長 様

私は、おおいレスリングクラブ育成会の趣旨・会則に賛同し入会を申し込みます。

氏 名  (印)