



入会申込書

	会員番号
会員	

※太枠内にご記入をお願いします。

フリガナ お名前 Name	性別 男・女 Sex M / F	生年月日 西暦 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Date	年齢 歳 Age
〒 -	TEL ()	()	携帯 ()			
ご自宅住所 Address in Japan						
TEL ()						
お勤め先・学校名 Company Name / School Name						
緊急連絡先（上記以外の場合） 未成年の場合保護者連絡先 For emergency		お名前		TEL ()		
〒 -						
未成年の場合保護者住所 Mailing Address						
eメールアドレス e-mail Address						

備考 / Note

※お客様にご記入頂いた個人情報は、会員情報の確認・ご本人へのご連絡の為に利用し、その他の目的では使用しません。

※ジム記入欄

	写真	ファクター	申込書入力
日付	/	/	/
印			

入会金	円	支払い日	
月会費	円	該当月	月～ 月分
スポーツ保険	加入 加入しない	受付者	
合計	円		

受付日 年 月 日

同意書

- 私は貴ジムの利用に際して、規約・細則及び確認書の事項を厳守し、施設利用することに同意します。
- 私は医師の健康診断により、通常の状態であることを申告するとともに、今後も定期的に医師の健康診断を受け、健康管理を行います。
- 私は入会確認書及び個人情報の取り扱いについて同意の上、入会申し込み致します。
- 私は未成年の親権者として同意致します。

年 月 日

氏名

印

Signature

KRAZY BEE 糸満

〒901-0305

沖縄県糸満市西崎2-24-3 ホワイトハウス102号

