

『札幌MEG. RGクラブ』 入会申込書

ふりがな				
入会者氏名	生年月日・年齢	西暦 年 月 日生 才		
希望コースに ○を付けて ください	ティンカーベルB ・ ティンカーベルA ・ アリスB ・ アリスA ・ アリエル ジゼル ・ ジャスミン ・ シンデレラ			
一般コース 曜日希望	火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 (週 回)			
希望曜日に ○を付けてください	トライアウトレッスンを希望します 月曜日 ・ 水曜日			
自宅住所	〒 —			
自宅TEL番号	Fax (あり なし)			
ふりがな				
保護者氏名	緊急連絡先 携帯 ※必須			
☆大切なお知らせや緊急の連絡の場合のために、送信いたしますのでアドレスをお知らせください。(PC可)	アドレス		@	
家 族	家 族 氏 名	続 柄	年 齢	職業または在籍校
学校・幼稚園・ 保育園 名	学校 / 園		学年 / 年少 年中 年長	
学校住所・TEL	TEL ()-		※ 札幌MEG. RGクラブの会員会則に 同意いたします。 記入者氏名	
健康状態				印

- ※ 健康状態はアレルギーなど詳しくお書きください。
- ※ スポーツ安全保険は全員加入となります。(当クラブで加入いたします。)
- ※ 自宅電話・FAX・緊急連絡先(携帯番号)など必ず連絡がとれる番号をお書きください。
- ※ お預かりした個人情報は厳重に管理し、会員管理業務のみに使用します。
- ※ 個人情報は無断で使用または他人に譲渡することはありません。

下記には記入しないでください。

会員番号		入会日	
保険加入日		引き落とし開始日	