

会員 No.

平成29年度FC東京バレーボール教室参加登録申請書

南千住スポーツクラブ殿

私は、南千住スポーツクラブの主管のバレーボール教室に参加を申請します。

平成__年__月__日

	氏	名
ふりがな		
名 前		
性別・生年月日	男 昭和 女 平成	年 月 日
住 所		
電話番号	—	—
緊急連絡先	—	—
Eメールアドレス		
学校名	小・中 学校 (学年)	

*個人情報の取り扱いについて

当クラブで得た個人情報は当クラブ業務に関する目的のみに利用しております。個人情報を第三者に開示または提供はいたしません。

免責同意書

当クラブの指導員およびスタッフの指示に従わず発生した、怪我および設備破損に関しては、私自身(または保護者)が責任を負うと共に、指導員およびスタッフに賠償及び責任を問うことを免除します。

本人 _____ 印

保護者(20歳未満の場合) _____ 印

処理欄

担当者	受理日	登録年月	登録費受領	回数券購入実績	台帳登録	登録カード作成	登録カード受領	備考	保険加入
	・ ・	H__年__月							