

平成  
年度

燕市総合型スポーツクラブ スポろ〜れ燕

# 入会申込書

※燕市総合型スポーツクラブの規約をお読みになり、了承の上お申込ください。

申込年月日	年 月 日	会員番号	※記入しないでください。	
住所	〒	電話番号		
	フリガナ			
氏名	(男・女)	緊急連絡先		
		E-mail		
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	勤務先/学校	(年)	
◎加入を希望する区分に○印をご記入ください。(年会費の中にスポーツ傷害保険が含まれます)				
1. 個人会員	6,000円	3. シルバー会員(65歳以上)	4,000円	
2. ジュニア会員(小・中学生)	3,000円	4. キッズ会員(幼児)	2,000円	
※半年会費:10月以降に入会された方は各区分の年会費の半額となります				
5. 家族会員	(各区分の年会費から1,000円引き ※10月1日以降は500円引き)		※家族会員は下の欄に記入して下さい	
フリガナ	男・女	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	勤務先 学校名 (年)
フリガナ	男・女	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	勤務先 学校名 (年)
フリガナ	男・女	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	勤務先 学校名 (年)

## <確認事項>

### ●スポーツ傷害保険の補償内容について

死亡500万円、後遺障害500万円、入院5,300円、通院2,800円ほか手術保障・対人対物・見舞費用あり  
本クラブは、活動中の傷害のみ上記補償の範囲内で対応いたします。万が一事故ケガをされた方は、速やかに事務局へご連絡ください。

### ●広告目的(広報誌やホームページ)に限り、会員の肖像権及び大会記録等を使用することをご了承ください。 非承諾の場合は、個別に事務局へご連絡ください。

<b>承諾書</b>	
私は、『燕市総合型スポーツクラブ』の規約及び確認事項を承認し入会いたします。	
平成 年 月 日	会員名
保護者承諾書(入会者が未成年の場合は保護者が署名してください)	
平成 年 月 日	保護者名

※会費受領印
--------

※ご記入いただいた個人情報は、クラブの運営に関する業務のみに利用いたします