



NPO法人佐土原スポーツクラブ

入会・更新 申込書

どちらかに○をつけてください。

新規・更新

平成27年度

申込年月日 平成 年 月 日

住 所		電 話 番 号(必須)		地区名			
〒		(自宅)					
		(携帯)					
会員番号	①氏 名(ふりがな)	性別	生年月日	年齢	学校名	学年	参加教室名
新規・更新	ふりがな()	男・女	昭和・平成 年 月 日	才		年	
会員番号	②氏 名(ふりがな)	性別	生年月日	年齢	学校名	学年	参加教室名
新規・更新	ふりがな()	男・女	昭和・平成 年 月 日	才		年	
会員番号	③氏 名(ふりがな)	性別	生年月日	年齢	学校名	学年	参加教室名
新規・更新	ふりがな()	男・女	昭和・平成 年 月 日	才		年	

【入会・更新申込について】

- ☆入会・更新申込書に必要事項を記入し、年会費・スポーツ安全傷害保険料を添えてお申込み下さい。
- ☆各教室で、いつでも受け付けますが、事前に事務局へお電話ください。<TEL 73-4442>
- ☆**月謝制教室は口座振替(ゆうちょ銀行)となりますので、入会時に口座振替依頼書をご提出ください。**
(毎月27日に、翌月分を振替)※休・退会される方は、前月15日までに事務局へご連絡願います。
- ☆有効期限は、毎年4月1日～翌年3月31日となります。後期入会の場合は、年会費が減額となります。
- ☆スポーツ安全傷害保険には、**中学生以下の方は必ず加入してください。**
一般(高校生以上)の方は、強制ではありませんができる限り加入いただくことをお勧めします。
- ☆納入した年会費・月会費等の払い戻しは原則できません。
- ☆ファミリー割引き……同一世帯で**同時加入の場合、2人目からは年会費が半額となります。**



分 類	年 会 費 (10月以降は減額となります)		ス ポ ー ツ 安 全 傷 害 保 険 料
	4月～3月	10月～3月	4月～3月まで1年間
乳 幼 児	1,000円	500円	800円
小中高校生	2,000円	1,000円	800円 ※高校生1,850円
一 般	3,000円	2,000円	1,850円 ※65才以上1,000円
障がい者	1,000円	500円	1,850円

受付者	
年会費	円
受講料	円
保険料	円
合 計	円
領収日	平成 年 月 日

※障がい者の方は「障害者手帳」をご提示願います。

参 加 同 意 書

- 自己の健康管理に十分留意し、良好な健康状態で参加します。
- 参加にあたっては、スタッフや指導者の指示にしたがいます。
- 活動写真がホームページ他、広報活動に使用されることを了承します。
※確認後、 にチェックをしてください。

・本人サイン
(18才未満は保護者)

「上記を遵守することを誓約のうえ入会申し込みをします。」