



NPO法人佐土原スポーツクラブ

## 入会 申込書

いずれかに○をつけてください。

新規・体験

申込年月日 令和 年 月 日

令和 年度 入会

※一番下の欄の同意書にもチェックと署名をお願いします。

住 所		電 話 番 号(必須)		地区名			
〒 —		(自宅)					
		(携帯)					
新規・体験	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
	ふりがな( )	男・女	昭和・平成・令和 年	才		4月から	
			月 日				
新規・体験	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
	ふりがな( )	男・女	昭和・平成・令和 年	才		4月から	
			月 日				
新規・体験	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
	ふりがな( )	男・女	昭和・平成・令和 年	才		4月から	
			月 日				

## 【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出来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)		スポーツ安全保険料
	4/1～9/30に入会	10/1～3/31に入会	
高校生以下	2,000円	1,000円	●中学生以下800円
一 般	3,000円	2,000円	●高校生 1,850円
障がい者	1,000円	500円	●64才以下1,850円 ●65才以上1,200円

受付者	
年会費	円
受講料 ( )月分	円
保険料	円
Tシャツ	円
合 計	円
領収日	令和 年 月 日
月謝制教室 口座振替用紙	有 ・ 無
↑※クラブ事務局にて記入します。	

※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

- ☐ 佐土原スポーツクラブ遵守事項(別紙)を承諾しました。  
☐ 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。」