

顔写真を貼って下さい

KAZ'sAC入会申し込み書(令和 年)

ふりがな	生年月日(年齢)
氏名 男・女	昭和・平成 年 月 日 (才)
学校名	学年 年生
住所 〒	
電話番号 (自宅)	(携帯) 緊急時に連絡させていただくことがあるかもしれません。
メールアドレス	
入会のきっかけ(あてはまるものにチェックをしてください) <input type="checkbox"/> 体験教室をして興味をもったから <input type="checkbox"/> 募集チラシを見て興味をもったから <input type="checkbox"/> 小学生陸上教室に入っていて、さらに本格的に陸上競技をしてみたいと思ったから <input type="checkbox"/> 学校の先生にクラブを教えてもらったから <input type="checkbox"/> 家族にすすめられたから <input type="checkbox"/> 友達に聞いたり誘われたから <input type="checkbox"/> その他()	
同意書 <input type="radio"/> クラブ規約に同意し、入会します <input type="radio"/> 損害保険の内容に同意し、加入します。また、万一の場合には、補償の範囲を超えて請求することはありません。	
署名 (未成年の場合は保護者)	印
入会日	月 日 会員No

※年齢は4月1日現在のものとします。
※会員Noは記入する必要はありません。