

入会申込書/同意書

会員No.

受付日 2008年

月

日

| | | | | |
|-----------------|-----------|---|---|-----------|
| フリガナ | | | | |
| 氏名（本人） | 姓 | | 名 | |
| フリガナ | | | | |
| 氏名（保護者） | 姓 | | 名 | |
| 生年月日（本人） | 平成 | 年 | 月 | 日 生まれ（ 歳） |
| 住所 | [〒 -] | | | |
| 電話番号 | 自宅/勤務先/実家 | | | |
| 携帯電話番号 （保護者） | | | | |
| 緊急連絡先 電話番号 | 自宅/勤務先/実家 | | | |
| メールアドレス | | | | |

メディカルチェック

- ①治療中のケガ・病気はありますか？ ある(かゝ名/病名)
ない
- ②「ある」と答えた方は、担当医の許可は得ていますか？ 得ている
得ていない
- * レッスンに参加される前に必ず担当医にご相談下さい。
- ③健康上不安なことや知っておいてほしい心身の状況がありましたらご記入ください。
例)喘息, てんかん, 関節疾患など
- []
- ④チアのご経験はありますか？ ある(経験回数 回)
ない

同意書（保護者）

私はスパークル会員となるにあたり、別紙ご利用規定に同意します。

自身の健康状態に留意し、自己責任において十分に確認し、
諸施設の利用に耐えられる健康状態であることを申告します。

個人情報の取り扱いについて同意します。

2008年

月

日

氏名
