

ペパーミント・ヒロ・ボクシングジム

PEPPERMINT HIRO BOXING GYM

入会申込書

		申込日 平成 年 月 日				
(フリガナ)		性別	既 婚	写 真		
氏 名		男・女	有・無			
生年月日	昭・平 年 月 日 (才)	血液型	型			
(フリガナ)						
氏 名		18歳未満の方は保護者 同意の署名・捺印が必要です				
(フリガナ)						
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
	携帯電話 () - 電話 () -					
緊急連絡先住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
	携帯電話 () - 電話 () -					
勤務先 (在学)	会社名(学校名)		職 種			
	住 所	電話 () -				
身 長	cm	裸眼視力	右			
体 重	kg		左			
趣味・特技	今まで経験した スポーツ					
入会目的	・ダイエット ・ストレス解消 ・体力強化 ・アマ選手志望 ・プロ志望 ・その他()	ペパーミント・ヒロ・ ボクシングジムを 知った理由	・ジムを見て ・看板 ・ホームページ ・口コミ ・その他() ・紹介(紹介者名:)			
備 考						
入会年月日	会員種類	入会金	月会費	日割会費	支払済1日体験費	合計金額
平成			__月分	__から__日まで合計__日	体験 月 日	
年 月 日	会 員	円	円	@ × 日 = 円	▲ 円	円

◆ 練習中・競技中のけがについて

本ボクシングジムでは入会金、月会費に保険料は含まれておりません。

練習中・競技中に怪我をした場合、治療費、入院費は各自の負担となります。必要に応じて任意保険にご加入

ください。なお、各自怪我には十分注意し、責任をもって練習してください。