

ヘルスコミュニティクラブ入会申込書 B

入会日 年 月 日

フリガナ		生年月日	
氏名 (男・女)		年 月 日	
住所 〒		会費納入方法 受付支払 ・ 銀行振込	
電話番号 ()		Mail :	
代理人	フリガナ	続柄： 連絡先 ()	
	氏名		

同意書

以下の内容に同意し、ヘルスコミュニティクラブに入会いたします。

記

1. 私は、医師等から運動を禁止されておらず、本クラブ参加に際し、体調に何ら支障はありません。
2. 別に定める会員規則に同意し、遵守することを誓います。
3. 安全に配慮し、体調管理に努め自己責任において利用します。
4. 月会費は期限が切れる前にお納めください。退会届が提出されていない場合、利用実績がなくても月会費の請求をさせていただきます。
5. 一度、収められた入会金および月会費は、返金できませんのでご了承ください。
6. 頂戴した個人情報は、本クラブからの案内を提供する際に利用させていただきます。
7. 退会する際は、退会届を当月 10 日までにご提出ください（当月末日で退会となります）。
8. 会員の種別変更をご希望の場合は、前月の 10 日までに変更届をご提出ください。

記入日 年 月 日

署名 _____ 印 (保護者 _____ 印)

※入会者が未成年の場合にご記入ください

----- スタッフ使用欄 -----

施設名：五反田 ・ 他 ()

入会金： 円

月会費： 円【フリー・エブリー】

日割り： 円

会長保管	台帳登録	書類保管	控えお渡し	入金処理