

GRABS kickboxing studio<麻生クラス>入会申込書

※太枠内ご記入下さい

入会申込日	年	月	日		
ふりがな				性別	男 ・ 女
入会者氏名				血液型	
生年月日	昭 ・ 平	年	月	日	年齢
住所	〒 -				
連絡先	自宅 () - 携帯 - -		携帯メール Eメール		
職業 (学校名)					
格闘技・武道歴・スポーツ歴 (期間)	()				
当ジムの利用目的					
持病・怪我など	有 ・ 無 ()				
紹介者	有 ・ 無 ()				
事務処理欄※記入しないでください					
入会金	10.800			身分証コピー	
年会費	3.600			証明写真	
当月会費				引落申し込み	
翌月会費	6.480		備考		
合計					

誓約書

GRABS kickboxing studio 会長 殿

私は以下の件について承諾し、入会を申し込みます。

- 一 GRABS の会則、規則及び加盟連盟の諸規律に従うこと
- 一 平素の生活においてもスポーツマンとして恥ずかしくない行動に努め、ジムの名を傷つけるようなことはしないこと
- 一 挨拶は厳守のこと
- 一 長期間休む場合は前月 10 日までに休会を申し出ること
- 一 退会の場合は必ず前月 10 日までに直接ジムまたはトレーナーに退会届を提出すること
- 一 練習中及び試合中・自己の不注意又は一切の事故に対して決して苦情を申さず、損害を与えぬこと
- 一 クラス終了後は必ずジムの清掃をすること
- 一 刺青、タトゥーは禁止 (入会后発覚した場合は退会を命じる場合があります)

平成 年 月 日

入会者氏名 _____ ㊞

保護者氏名 _____ ㊞

(入会者が未成年の場合は、保護者の署名・捺印をお願いします)