

# 百合ヶ丘空手道クラブ入会申込書

整理No. \_\_\_\_\_

貴クラブの規則等を了承のうえ、貴クラブへの入会を申し込みます。

入会後は、貴クラブの規則等を遵守し、休会及び退会等の事態が生じた場合は、事前に事務局に届け出ることを誓約いたします。

入会希望日	平成 年 月 日	現有 段級	(流派)  段・級
フリガナ 氏 名		生年 月日	S H 年 月 日
住 所	〒		
電話番号		保護者氏名 (未成年者の 場合)	
学校名・学年			
勤務先・住所			
メール アドレス			

○入会金 金 5,000 円

○月額会費 金 3,500 円 (親子、兄弟割引あり。1名あたり金 2,000 円となります。)

※入会金は、この申込書を提出するのと同様にお支払いください。

不明な点がありましたら、事務局(玉村 電話 044-922-3938)までお問い合わせください。