

## 入会申込書

(ふりがな)	入会年月日	年	月	日	
氏名：	生年月日	年	月	日	
	男女	血液型	型	年齢	歳
住所：	電話：				
勤務先又は学校名：	携帯：				
ジュニアの場合保護者名：	保護者連絡先：				

コース選択：週1回コース 週2回コース メールアドレス：

※ info@yukari-kickness.club からメールを送信いたします。パソコンからの送信の為、事前の受信設定をお願いいたします。

### 誓約書

私は株式会社縁コーポレーションが経営する YUKARI KICKNESS CLUB に入会するにあたり、下記事項を誓約し入会を申し込みます。

下記事項に反する事実があった場合、会員資格を取り消されても異議を申し出ません。

この場合、入会金および既納の会費等の返還請求を出来ないことを承知します。

### 記

1. YUKARI KICKNESS CLUB の施設利用規約ならびに会員規約を理解し、承認します。
2. 在籍期間中は会費を払い、退会の際は、1カ月前に連絡をすることを守ります。
3. 運動を医師等から禁止されておられません。
4. 会員としてふさわしい行動をとり、他の会員に迷惑となる行為はいたしません。
5. 在籍中に病気やケガが発症した場合は必ず申し出いたします。
6. 法定伝染病・皮膚病等の疾患はありません。
7. 在籍中に妊娠した場合は必ず申し出いたします。
8. YUKARI KICKNESS CLUB の施設利用中の際に、万が一事故（死亡・負傷・後遺症）が生じても自己の責任とし、一切の責任は負いません。但し、傷害総合保険の入院・死亡保険に加入しております。通院費は含まれておりませんのでご承知おきください。

YUKARI KICKNESS CLUB 殿

本人名（ジュニアの場合は保護者）

印

#### ・個人情報の取り扱いについて

本申込書にて頂いた個人情報は個人情報保護法の規定に基づき適正に管理し、当 CLUB 以外の目的での利用や、第三者への情報提供は行いません。

#### ・ご家族会員の有無 会員名

(家族会員は 1,000 円引き)

#### ・最後にアンケートのご協力をお願いいたします。

当 CLUB を何でお知りになりましたか？○をつけてください。

ホームページ      ポスター      折り込みチラシ      口コミ      店頭チラシ