

入会申込書

会員番号

NO.

入会年月日 年 月 日

1. 氏名 印

2. 生年月日 年 月 日 (満 才) 男・女

3. 住所・連絡先 〒 TEL

携帯(アドレス)

4. 職業(学校名) (年生)

5. 保護者名 印/続柄

6. 保護者住所 〒 TEL ()

7. 入会目的

1. プロ選手 2. 体力増強 3. 強くなりたい 4. 健康管理 5. ダイエット 6. その他



写真

『注意事項』 会員のみなさまへ
会員の方は、入会時に提出した「誓約書」に定められた規約を遵守して下さい。

入会受付	
入会金	円
月会費	円
他	円
合計	円

受付	入会金	月会費	誓約書	写真

新日本キックボクシング協会

伊原道場

稲城ジム

会長

栗芝 貴 殿