



入会申込用紙

会員番号			
お申し込み日	年 月 日		
入会月	年 月より		
施設名			
曜日	月・火・水・木・金・土		
時間帯	:	～	:

写真

フリガナ			性別	血液型	年齢
氏名			男・女		歳
フリガナ					
住所	〒 -				
電話番号	自宅				緊急連絡先
	携帯				
生年月日	年 月 日			学年	
学校名					

誓約書

私は、S.K.I.Pに入会するにあたり、会員規約および施設規則を守ることを誓約します。疾患による事故等が起きた場合、一切の責任を負います。又、上記の内容に変更が生じた場合、速やかに報告致します。

以上を承諾の上、入会を申請致します。

年 月 日

保護者氏名

印

受付	書類	会費初回引落(月・金額)	内訳	台帳	出席簿
申・個・同・口		初回 /	入会金:		
			体験:有 ____月・無		
		金額	円 キャッシュバック: 円		