

受付：令和 年 月 日

ON スポーツクラブ 会員(新規・継続)申込書

会員番号 ONSC- - (代表者)

氏名 (代表者) 住所 白井市

継続の場合

⇒ 変更 なし

あり ⇒ 会員名(増・減) 住所 その他(電話番号・メール等)

緊急時の連絡先: _____

Tel・携帯電話・メール: _____

※家族会員の方は、全員の名前をご記入ください。

※各人の生年月日は保険加入時に必要ですので継続の場合でも必ずご記入ください

氏名	生年月日(年齢)	入会金	年会費	保険料	計	希望プログラム
男 女	昭平令 ()	円	円	円	円	
男 女	昭平令 ()	円	円	円	円	
男 女	昭平令 ()	円	円	円	円	
男 女	昭平令 ()	円	円	円	円	
男 女	昭平令 ()	円	円	円	円	
					計	
					円	

誓約書

私(本家族)は、本スポーツクラブに参加するにあたり自分自身の健康管理には注意を払い、万一事故の場合は主催側の損害保険以上の請求はいたしません。

以上誓約をいたします。

代表者(保護者) 署名 _____ 印

No. _____ 令和 年 月 日

領収書

様(代表)

¥ _____ 円

入会金(新規) ¥1,000 円(一律) × 人 _____ 円

年会費

中学生以下 ¥200 × 月 人 _____ 円

高校生～64歳以下 ¥500 × 月 人 _____ 円

65歳以上 ¥400 × 月 人 _____ 円

保険代(加入又は継続時～年度末3月迄、一律)

中学生以下 ¥900 × 人 _____ 円

高校生～64歳以下 ¥1,900 × 人 _____ 円

65歳以上 ¥1,300 × 人 _____ 円

※注：年会費合計の上限は15,000円です。

但し中学生以下とその保護者の場合のみ、途中加入の場合には残月数で計算。

ONスポーツクラブ

会長 中島 健 代理印

No. _____ 令和 年 月 日

領収書(控)

様(代表)

¥ _____ 円

入会金(新規) ¥1,000 円(一律) × 人 _____ 円

年会費

中学生以下 ¥200 × 月 人 _____ 円

高校生～64歳以下 ¥500 × 月 人 _____ 円

65歳以上 ¥400 × 月 人 _____ 円

保険代(加入又は継続時～年度末3月迄、一律)

中学生以下 ¥900 × 人 _____ 円

高校生～64歳以下 ¥1,900 × 人 _____ 円

65歳以上 ¥1,300 × 人 _____ 円

※注：年会費合計の上限は15,000円です。

但し中学生以下とその保護者の場合のみ、途中加入の場合には残月数で計算。

ONスポーツクラブ

会長 中島 健 代理印