

平成  
30年度



# 入会申込書

NPO法人 ユースポ!

		会員番号	*記入しないでください。	
申込年月日	年 月 日	自宅固定電話		
住所	緊急連絡先 (本人以外)		名前	
			電話	

区分	加入を希望する区分に○印をご記入ください	年会費	保険料
子ども(4歳~中学生)		2,000円	800円
一般		3,000円	1,850円
シニア(65歳以上)		2,500円	1,200円
障がい者		2,000円	それぞれ区分料金適用
ファミリー		それぞれの区分料金の2割引	それぞれ区分料金適用

ふりがな	生年月日	西暦	年 月 日 ( 歳)	会費	円
お名前	新年度の所属	学校名 [ ] 学年 [ ]		保険料	円
	同時に申込み教室			教室	円
	携帯		メールアドレス		
	男・女				
ふりがな	生年月日	西暦	年 月 日 ( 歳)	会費	円
お名前	新年度の所属	学校名 [ ] 学年 [ ]		保険料	円
	同時に申込み教室			教室	円
	携帯		メールアドレス		
	男・女				
ふりがな	生年月日	西暦	年 月 日 ( 歳)	会費	円
お名前	新年度の所属	学校名 [ ] 学年 [ ]		保険料	円
	同時に申込み教室			教室	円
	携帯		メールアドレス		
	男・女				
ふりがな	生年月日	西暦	年 月 日 ( 歳)	会費	円
お名前	新年度の所属	学校名 [ ] 学年 [ ]		保険料	円
	同時に申込み教室			教室	円
	携帯		メールアドレス		
	男・女				

\* 広報目的(広報誌やホームページ)に限り、会員の肖像権及び大会記録等を使用することをご了承ください。  
 非承諾の場合は、個別に事務局へご連絡ください。  
 \* ご記入いただいた個人情報、クラブの運営に関する業務にのみ使用いたします。

合計金額

円

## 保護者承諾書 (申込者が未成年の場合は必ずご記入ください。)

上記の未成年者が保護者の責任のもと、NPO法人ユースポ!(湯沢町総合型地域スポーツクラブ)に加入することを承諾します。

西暦 年 月 日 保護者署名 \_\_\_\_\_

※会費受領印

(受領者) (日付)

\_\_\_\_\_

アクセス 保険