

2019
年度



入会申込書

NPO法人 ユースポ!

申込年月日		年	月	日	会員番号	※記入しないでください。
住所		自宅固定電話			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(中学生まで)	<input type="radio"/>	2,000円	800円
一般	<input type="radio"/>	3,000円	1,850円
シニア(65歳以上)	<input type="radio"/>	2,500円	1,200円
障がい者	<input type="radio"/>	2,000円	それぞれ区分料金適用
ファミリー	<input type="radio"/>	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 []	
	同時に申込む教室						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 []	
	同時に申込む教室						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 []	
	同時に申込む教室						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 []	
	同時に申込む教室						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