NPO法人　アクアゆめクラブ
会 員 登 録 申 込 書

2024 年度

受付日：20　　年　　月　　日

※太枠内のみご記入下さい

会員番号		ふりがな 氏　　名	性別	生年月日	参加プログラム	送迎 毎回： ◎
1	新・更		男・女	西暦　　年 月　　日 2024年度 年生　　歳	月	
					月	
					月	
2	新・更		男・女	西暦　　年 月　　日 2024年度 年生　　歳	月	
					月	
					月	
3	新・更		男・女	西暦　　年 月　　日 2024年度 年生　　歳	月	
					月	
					月	

住　　所	連　　絡　　先
〒　　―	自宅☎
	携帯☎
	※レッスン中の緊急連絡先 **(　　)**
	メール✉　※災害時、緊急メールの際にも使用します
かかりつけ医療機関	**アンケート**　「どんな運動に興味がありますか？」複数可
医院名 既往症：　　☎（　　―　　）	水泳　ウォーキング　トレッキング　健康体操　ヨガ　太極拳 バドミントン　グラウンドゴルフ　パターゴルフ 球技（　　）武道（　　） マリンスポーツ （　　）その他（　　）

参　加　同　意　書

私は、アクアゆめクラブのプログラム及びイベント等の活動の参加に際して、スポーツや運動には様々な危険が発生する可能性があることを理解しており、活動に参加するにあたり、スタッフ・指導者の指示に従い、また、自己の健康管理に十分留意し、良好な健康状態で参加します。
ホームページやSNS・広報誌など必要な範囲で活動の様子などの写真を掲載することを承諾します。

20　　年　　月　　日　　署名

（未成年の場合は、保護者名で記入してください）

《注意事項》

・年会費は、途中退会の場合でも全額お支払いいただきます。
・お支払い頂いた費用は一切返金致しませんのでご了承下さい。
・取得した個人情報はスポーツ安全保険の申し込みやクラブの案内以外には使用しないことをお約束します。
・活動中、会場までの移動中において不測の事故による傷害についてはスポーツ安全保険の適用範囲内とし、それ以上の補償は負わないものとします。

※事務局記入欄

区分	年会費	参加費	保険料	登録時支払総額
個　人 ファミリー 夫　婦 賛　助	A　：　一括払い　(月々：　円×　ケ月分)　円 B　：　月々払い　円	月～ 円	800円 1,850円 1,200円	円

会員入力	完了	連絡先登録	完了	集金袋	完了
名簿(教室)	完了	メール送信	完了	保険加入	完了
名簿(送迎)	完了	メール受信	完了	会員証	完了
		LINE 登録	完了	受領書	要 ・ 不要

受付者