

## 柴田町総合型地域スポーツクラブ入会申込書(ファミリー用)

柴田町総合型地域スポーツクラブの趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会申請日	平成 年 月 日	受付 No.		受 付 者	
利用開始日	平成 年 月 日				

申込年月日	平成 年 月 日				
会員種別	<input type="checkbox"/> ファミリー会員 【会費 5,000円】				
フリガナ					
ご住所	〒 -				
代表者氏名	(男・女)				Tシャツサイズ
	(S・H 年 月 日 生)				
フリガナ	(男・女)				Tシャツサイズ
ご家族会員名	(S・H 年 月 日 生)				
フリガナ	(男・女)				Tシャツサイズ
ご家族会員名	(S・H 年 月 日 生)				
フリガナ	(男・女)				Tシャツサイズ
ご家族会員名	(S・H 年 月 日 生)				
フリガナ	(男・女)				Tシャツサイズ
ご家族会員名	(S・H 年 月 日 生)				
フリガナ	(男・女)				Tシャツサイズ
ご家族会員名	(S・H 年 月 日 生)				
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅電話：		<input type="checkbox"/> FAX番号：		
<small>(希望の連絡先にチェックを入れてください。複数選択可)</small>			<input type="checkbox"/> 携帯電話：		
メールアドレス	<input type="checkbox"/> パソコン：		※パソコンからなどの受信拒否を設定している場合は受信できるように設定をお願いします		
<small>(希望の連絡先にチェックを入れてください。複数選択可)</small>	<input type="checkbox"/> 携帯電話：				
事務局使用欄	会員番号：				

※このお申込による個人情報は当クラブの目的以外には使用しません。

◆申し込み・お問い合わせ先  
 柴田町総合型地域スポーツクラブ  
 〒989-1604 宮城県柴田郡柴田町船岡東一丁目2-65  
 TEL0224-55-2030 FAX:0224-54-1420