善行大越スポーツクラブ（入会・継続）申込書

ふりがな 入会者氏名		性別	男　・　女
生年月日	西暦　　年　　月　　日		
学 校 名	小学校　中学校		
学　年			
住　所	〒　　-		
電話番号	第一連絡先	ー　　ー　　（お名前　　）	
	第二連絡先	ー　　ー　　（お名前　　）	
教 室 名			
練習場所	大越小学校　　善行小学校　　その他		
曜日・時間	曜日　　時　　分～　　時　　分		
メールアドレス	＠		
駐車場の希望 ※ご希望の方は〇	有	※近隣に駐車場を有料でご案内させていただきます。	

初回にご納入いただく費用は以下の通りです。

入 会 金	円	ユニフォーム	円	入会手数料	円	年会費	円
スポーツ保険	円	月分月謝	円	月分月謝	円	駐車場代	円
合計	円						

以下の通り健康状態を申告します。※「はい」の場合は（　　）内に内容をご記入ください。

過去に大きな怪我（全治2週間以上）や病気はありますか？　いいえ・はい（　　）

現在治療中の怪我や病気はありますか？　いいえ・はい（　　）

申し込み事項および申告した健康状態、初回納入金・月謝について確認し 善行大越スポーツクラブ会員規約（下記QRコードリンク先）について了承し入会を申し込みます。

申込日　　年　　月　　日

申込者氏名

※入会希望者が未成年の方の場合は保護者の方のお名前でご記入ください。

文部科学省推奨　総合型地域スポーツクラブ

一般社団法人 善行大越スポーツクラブ

〒251-0877　藤沢市善行団地6-1　善行小学校西門

0466-77-5345　zosc-jimukyoku@cityfujisawa.ne.jp　ZOSC公式HP▶

＜クラブ使用欄＞

年度						
保険加入番号						

パンフレットやホームページ、SNS等に会員の写真掲載を許可しない