

ラビットカラテスクール 入会申込書

お申込日 20 年 月 日

会員No.

マスター会員	月4会員
マスター前納会員	

私はラビットカラテ入会誓約書の事項に同意し厳守することを約束し、入会を申し込みます。

フリガナ

氏名 _____ 印 _____ 男 ・ 女 _____

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 才 _____

〒

現住所 _____

※アパート、マンション名まで必ずご記入ください。

電話 _____ 緊急連絡先 _____

携帯電話 _____ (緊急連絡先との続柄 _____)

PCアドレス _____ 携帯アドレス _____

職場・学校名 _____ 学年 _____ 職場・学校お電話番号 _____
 _____ 年 _____

入会時の記録

身長 _____ cm 体重 _____ Kg 血液型 _____ 型 _____

◇アンケート (各項目に○をつけてください)

1. 入会媒体 検索ワード _____ ご紹介者名 _____
 ・HP (_____) ・紹介 (_____) ・その他 (_____)

2. 入会目的
 体力作り 健康管理 ストレス解消 ダイエット 護身術習得 技術習得 選手希望 (アマ・プロ)
 その他 (_____)

3. スポーツ経験
 無し 空手 ボクシング キックボクシング 柔道 剣道 合気道 少林寺拳法 テコンドー
 その他 (_____)

4. 既往症
 無し ・ 有り _____
 病名 _____
 現在の症状 _____

備考欄

	スタッフ記入欄	
	月分	¥
	月分	¥
	月分	¥
	障害保険	¥
	入会金	¥
	合計	¥

入会金	誓約書	口座振替	月会費	障害保険	本部
