

# 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
