帝京平成スポーツアカデミー　本会員 入会申込書

提出日　　年　　月　　日

私は帝京平成スポーツアカデミーの目的及び事業内容に賛同し、以下の事項に同意の上、入会を申し込みます。

【確認事項】

本会員は、この団体の目的に賛同して入会し、積極的に活動に参加する個人となります。

・ 入会金1,000円は初回の参加費とあわせて徴収します。年度更新時に更新手数料として500円徴収します。

・受付期間：次クールが始まる前月1日から翌々月末日まで。

受付開始日が休業日の場合は、翌営業日から、受付締切日が休業日の場合は、前日営業日までとなります。

▪ 例：第1クール（4月～6月）の新規受付期間の場合　3月1日～5月31日まで。

・複数の申込みの場合は、同用紙をそれぞれ記入しご提出下さい。

・この申込によって入会手続きが完了したわけではありません。
（空き状況等を確認し事務局からご連絡します。）

・ 参加者数が少ない場合はプログラムが中止・閉鎖となる場合がございます。

フリガナ		性　別	男　・　女
氏　名		生年月日	西暦　　年　　月　　日生
住　所	〒	E-mail	
TEL		携帯番号	
参加 プログラム名		FAX	
障がい・持病 有無	□有　　□ 無	病名等	

持病等がある場合は医師の許可のもとご参加ください。参加によって症状の悪化等が生じても当アカデミーは一切の責任を負いかねます。病名等については、参加者の健康面を把握するものであり、第三者に提供することはありません。
ただし活動上、会員の安全面の配慮から講師にはお伝えしますので、お申し込みの際は本件について了承とみなします。

ご入会のきっかけ（※複数回答可）

1.ご紹介　・　2.回覧板　・　3.ホームページ　・　4.SNS　・　5.パンフレット

6.その他　（　　）

5を選択した方：パンフレットの入手先⇒（　　）

保護者承諾書（１８歳未満の申し込みには、保護者の同意が必要となります。）			
保護者氏名		本人との続柄	
幼稚園・学校名		現学年	年生

※「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

TEL・窓口		
EXCEL		
JACCS		

【事務局記入欄】

帝京平成スポーツアカデミー
〒290-0193　千葉県市原市うるいど南4−1
【TEL】0436-74-6369【FAX】0436-74-9341
【E-mail】thsa@thu.ac.jp【URL】http://www.thsa.jp
【営業日・営業時間】火～金　9:00～16:00

★★☆☆☆☆