

年会費	月謝	台帳	スポ保	カード	月謝袋	パスワード

※記入不要



# TSC 健康スポーツ教室 TSC ノルディックウォーキング教室

## 入会申込書

太線内をご記入ください

フリガナ									
氏名									
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女	
住所	〒								
自宅TEL									
携帯TEL									
MAIL	携帯			PC					
紹介者									
かかりつけ医				TEL					
血液型				型					
受傷歴									

### 誓約書

- 一、本クラブの諸規定および指導スタッフの指示を遵守します。
- 一、感謝の気持ちを忘れず、TSCとともに地域の活性化に協力します。
- 一、本クラブにおいて撮影された画像・映像について、肖像権は本クラブに帰属することを承諾します。

平成 年 月 日

氏名

印

個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および関係法令等の規定を遵守し取り扱います。

NPO法人TSC