

年 月 日

拳伸ジム入会申込書

写真貼付

フリガナ

氏名

性別

男

女

生年月日

S・H

年

月

日

満

歳

現住所

〒

TEL

携帯

メールアドレス

緊急連絡先

勤務先名(学校名)

勤務先番号

武道・格闘技経験

何を

いつ頃

年位

身長

体重

血液型

利き手

視力: 右

左

キックボクシング経験のある方は記入して下さい

ジム名

経験年数

年位

何年前か

年前

持病や過去に大きな怪我、病気をした事がありますか？

(はい・いいえ)

はい に○をした方は詳しく記入して下さい

入会の動機

プロ志望・アマ志望・興味があって・健康の為

ストレス解消、ダイエット・その他

未成年者のみ記入して下さい

保護者氏名

連絡先

印

保護者住所

〒

その他ジムに希望等ありましたらご記入して下さい

別紙 会員規約に同意し拳伸ジムに入会を希望します

氏名

印