

SRC MMA Training Gym 入会申込書

受付： 年 月 日

会員番号			写真 3cm × 2.5cm
コース	一般 ・ 女性 ・ 高校生 ・ 小中学生 ・ 幼児		
氏名	フリガナ		
生年月日	年	月	日(満 歳)
性別	男性 ・ 女性		
保護者 (未成年者の場合のみ)	フリガナ		印
電話番号	-	-	電話番号、携帯番号、 連絡のつながりやすい 方を○で囲んでくださ い。
携帯番号	-	-	
メールアドレス	@		
住所	〒		
緊急連絡先	氏名:		
	〒		
	TEL:		
月会費引落口座番号			
勤務先・学校名			
身長			
体重			
持病または過去の病気、怪我、アレルギー			
武道・格闘技歴			
過去に在籍していたジム			
何をご覧になられてSRCジムを知りましたか	HP・チラシ・通りがかり・その他()		
備考欄			

※本申込により、ご提供いただいた個人情報はご本人の承諾なしに当ジムの運営目的以外に使用致しません。