

会員登録証

写真

会員番号()

1. 氏名(フリガナ)

2. 生年月日

⑩ S・H・R 年 月 日(歳)

3. 住所

〒

4. 連絡先

1) 自宅

2) 携帯電話

3) メールアドレス ※必ず記入

LINE : ID ()

5. 職業 (学生は学校名と学年を記入)

6. 保護者氏名 (18 歳未満の方)

⑩

7. 会員種別 (いずれかに○をして下さい)

1) 男性 2) 女性／中高生 3) 週末土日会員(男性) 4) 週末土日会員(女性／中高生)

5) 平日水曜会員(男性) 6) 平日水曜会員(女性) 7) 合気道会員(土)限定

8. 入会の理由・目的・目標、など 当ジムに求めること

9. クラス参加予定日 (○をして下さい。複数可)

月) 火) 水) 木) 金) 土) 日)

上記の者を令和____年____月____日よりチームバーモスの会員となったことを承認する。

格闘技ジム TEAM VAMOS

代表 枝折 優 ⑩