

# パラエストラ池袋 / 入会申込書

PARAESTRA IKEBUKURO / ADMISSION FORM

入会日： 年 月 日	会員番号	写真貼付 PHOTO 3×2.5
ふりがな 氏名： Name	性別：男・女 Sex：Male・Female	
生年月日： 1 9 年 月 日生 (満 歳)	血液型：	
Date of Birth	Age	Blood Type
住所：〒 - - Address		
電話番号： - -	メールアドレス：	
Tel	Mail-Address	
携帯番号： - -	携帯アドレス：	
Mobile-Phone	Mobile-Address	
緊急連絡先： ( 宅) / 本人との関係： Emergency Contact		
職業： / 勤務先	(電話： )	
Occupation	Office	Tel
学校名：	/ 学年： 年生	
School	School	Year
過去の病気、持病、常用薬など Illness, Drug		
格闘技歴及び段位と主な戦績： Martial Arts Experience and Fighting Record		
希望コース：一般・高校生・中学生以下・女性・その他 ( )		

## 入会誓約書

ブラジリアン柔術道場 パラエストラ池袋 代表 朝倉孝二 様

私はパラエストラ池袋で行う全ての活動において、会則に記載されている事項を遵守し、活動参加に際しては代表者もしくは代表者が指名する代理人の指示に従うことを誓約し、ここに入会を申し込みます。  
またパラエストラ池袋に関する施設あるいは行事、練習、試合等で起きた事故、怪我、後遺症、死亡等に関して代表者・代理者及び他の会員にその責任の所在を問わず、一切の保障を請求しない事を誓います。

本人サイン

印

18歳未満の保護者承諾。上記の者の入会を認めます

保護者サイン

印

備考：入会金・月謝前納分・銀行印・口座手続き依頼書・写真2枚・身分証・スポーツ保険・会員証発行

この書面は個人情報保護法に基づき厳重に管理され、名簿作成の目的以外で使用する事は一切ございません