

入会届

NPO法人ココナ スポーツクラブ

NPO法人ココナスポーツクラブへの入会を申込み致します。

H 年 月 日 入会

クラス名

(キッズ・ジュニア・クッション・育成・選手・チアリーディング)

月 回
(ジュニアのみ記入)

NO.

ふりがな 氏名	男 女	ふりがな 保護者氏名		写真 (スナップ写真 で良いので 添付して下さい)
生年月日	年 月 日生	年齢	才	
学校名 (H28年度)		学年 (H28年度)	年	
連絡先 (郵便物が届く様にご記入下さい。)				
ふりがな 住所	〒			
電話番号	自宅 FAX	保護者携帯番号		
緊急時 保護者連絡先	父勤務先名 :	母勤務先名 :		
連絡用携帯メールアドレス (普段の連絡などに使用)	※お持ちの方は必ずご記入をお願いします。		パソコンメールアドレス (予定表送信などに使用)	
持病				
運動歴				
目標	<input type="checkbox"/> 学校の授業でもっと得意に! <input type="checkbox"/> バク転など出来れば... <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 大会などに参加したい! <input type="checkbox"/> 利光°ックを目指して!			
※その他注意する点があればお書き下さい。				