

(様式 1-1)

令和4年度 伊達市総合型地域スポーツクラブ 入会申込書

個人会員 ・ ファミリー会員 （いずれかを○で囲んでください）					
希望教室	☐ ダンス☐ キッズスポーツ（親子運動） ☐ サッカー（キッズ）☐ サッカー（レディース） ☐ チャレンジスポーツ				
住 所	〒 960 - 伊達市				
電話番号	- -				
フリガナ氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	学校名・学年
			昭・平・令 年 月 日		
			昭・平・令 年 月 日		
			昭・平・令 年 月 日		
			昭・平・令 年 月 日		
保護者携帯電話番号				メールアドレス	
入会金	2,000円				
年会費	円				
スポーツ安全保険料	円			(子ども 名、大人 名)	
合 計	円				
自己の健康管理に留意し、伊達市総合型地域スポーツクラブ会員利用規約を遵守することを誓約の上、入会を申し込みます。					
令和 4 年 月 日					
伊達市総合型地域スポーツクラブ 様					
氏 名 印 (ファミリー会員の場合は、代表者の方が記入してください。)					
保護者氏名 印 (個人会員の場合のみ記入してください。)					

- ※ 活動中に発生した事故、ケガ等については、スポーツ安全保険の範囲内のみ対応するものとするほか、本クラブでは一切責任を負いません。
- ※ 申し込みフォーム（募集チラシのQRコード）または電話でも受け付けます。
- ※ 取得した個人情報については、本クラブの運営にのみ使用します。

入 会 申 込 先
 〒960-0634 伊達市保原町大泉字宮脇265
 伊達市総合型地域スポーツクラブ事務局 TEL 024-597-8015
 ＜（一財）伊達市スポーツ振興公社内＞ mail info@date-sports.com