

令和 年 月 日

シーアリーナススポーツクラブ会長 様

シーアリーナススポーツクラブ登録申込書

登録ナンバー				
フリガナ				
氏 名				
生 年 月 日	昭・平 年 月 日生 (歳)	性別	男 ・ 女	
住 所 及 び 電 話 番 号	〒 (-) TEL () —			
勤 務 先 学 校 名 及 び 住 所	名称・ 住所・ TEL () —			
利 用 区 分	1. 高校生 (年) 2. 一 般	血 液 型		
現在、医師から運動を制限されていますか？ <u>は い ・ いいえ</u> どのような制限ですか？				
保護者同意欄（高校生及び18歳未満の方）				
フリガナ				
保 護 者 氏 名	印			
オリエンテーション 予 約 日	令和 年 月 日 () 時 分			

領収印	領収印	領収印	領収印	領収印
領収印	領収印	領収印	領収印	領収印

※この申込書に記載の個人情報については、当クラブの運営以外の目的には利用いたしません。