

コース			
受付日	年	月	日
本人確認書類	免許証	保険証	その他
			初級・中級・上級

入会申込書

アブレイズキックジム殿

アブレイズキックジム プライバシーポリシー・利用規約を承諾のうえ下記の通り申し込みます。

*以下全てご記入ください

入会日	年 月 日		
ふりがな			
氏名	(印)		男・女 未婚・既婚
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	(歳)
住所	〒 -	紹介者	
自宅電話	()	-	
携帯電話	()	-	
メールアドレス	@		
勤務先	名称	電話 ()	-
		職業	
	〒 -		
学校名	名称		
*保護者	(印)	続柄	電話 () -
			職業
*18歳未満の方は保護者の署名・捺印が必要です。			
入会時の記録	身長	体重	血液型
	cm	kg	型
スポーツ歴			

アンケート(該当する番号を○で囲んでください)

☆入会の目的☆	☆交通手段☆	☆当ジムを何で知りましたか？
1 健康のため	1 徒歩	1 チラシ
2 強くなりたい	2 自転車	2 看板
3 ダイエット	3 電車	3 知人紹介
4 規律礼儀	4 自動車	4 インターネット
5 プロ志望	5 バス	5 その他()
6 その他()	6 その他()	

--