



入会申込について

申込みの前に必ずお読みください。

- 教室はいくつでも選ぶことができます。参加したい教室を申し込んでください。（途中から追加する場合は、その旨ご連絡ください）
- 教室によっては、参加者数によりお断りする場合があります。
- 年会費とは別に参加料が必要な教室があります。教室開催時に指導者へ直接お支払ください。

誓約事項

- 総合型クラブ「カルヴァーリョ・ラッソ人吉」の活動目的に賛同します。
- クラブ規約を遵守し、指導者および施設管理者の指示に従います。
- 移動中及び送迎中の事故については、クラブ及び指導者に対し、当クラブで加入する傷害保険の適用範囲以外の損害賠償を請求しません。
- 活動中に撮影した写真は、パンフレット等に掲載することを認めます。
- 個人情報、クラブ運営のみの使用を認めます。

～申込方法～

- ① **ジュニア・一般（18歳～）・ファミリー会員のお申込みの場合**
入会申込書に必要事項をご記入のうえ、年会費を添えて、窓口までお申込みください。
- ② **企業（団体）会員・賛助会員のお申込みの場合**
事務局へお問合せください。所定の様式（入会申込書）に必要事項をご記入のうえお申込みください。

上記事項全てに同意したうえで、お申込みください。

窓 口 事務局(人吉市教育委員会 社会教育課 スポーツ振興係)
場 所 人吉市役所4階 西間下町7-1
時 間 午前8時30分～午後5時15分(土日、祝祭日を除く)

申込書は裏面です⇒



入会申込書

私は、クラブの誓約事項にすべて同意したうえで、下記のとおり申し込みます。

申込区分 どちらかに○	<input type="checkbox"/> 更新会員(前年度会員の方)	
	<input type="checkbox"/> 新規会員(はじめて入会する方)	

令和 年 月 日

会員区分 該当するものに✓	<input type="checkbox"/> ジュニア(18歳未満) ・ <input type="checkbox"/> 一般(18歳以上) ・ <input type="checkbox"/> ファミリー(家族)		
ふりがな		性別	生年月日
氏名 ※家族は代表者名		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日(才)
住所	〒 -	保護者 署名欄	※ジュニア会員の申込みの場合
※連絡先及びメールアドレスは、指導者が教室開催日の連絡等に使用します。			
☎連絡先	自宅() - - 携帯() - -	メール アドレス (任意)	@
種目	いくつでも選べます。パンフレットから参加したい種目を選び、ご記入ください。		

※ファミリー会員の場合は、上記代表者以外でほかに参加する家族を以下にご記入ください。			
氏名(ふりがな)	性別	生年月日	種目
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日(才)	参加する種目をご記入ください。
氏名(ふりがな)	性別	生年月日	種目
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日(才)	参加する種目をご記入ください。
氏名(ふりがな)	性別	生年月日	種目
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日(才)	参加する種目をご記入ください。
氏名(ふりがな)	性別	生年月日	種目
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日(才)	参加する種目をご記入ください。
氏名(ふりがな)	性別	生年月日	種目
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日(才)	参加する種目をご記入ください。

◎上記個人情報は、個人情報保護に関する法律及び人吉市個人情報保護法施行条例を遵守し、適切に管理します。

年会費を添えて、事務局(人吉市教育委員会社会教育課スポーツ振興係)へ、ご提出ください。

※事務局記入欄			受付印・整理番号
会 費(該当するものに✓)			
<input type="checkbox"/> 5,000円(ジュニア) <input type="checkbox"/> 10,000円(一般) <input type="checkbox"/> 14,000円(ファミリー)			
<input type="checkbox"/> 途中入会	月から	円	
<input type="checkbox"/> 配布物 <input type="checkbox"/> 会員証 <input type="checkbox"/> 年間予定			