

(事業参加会員中学生以下用)

平成 年 月 日

# 入 会 申 込 書

NPO法人かほくスポーツクラブ

代 表 加 藤 康 彦 様

申込人

氏 名 \_\_\_\_\_

(申込人が未成年者の場合は保護者同意)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、NPO 法人かほくスポーツクラブの基本理念を理解し、スポーツをとおして健全な青少年の育成を目指すことに賛同し、年会費を添えて入会を申し込みます。

会 員 区 分	事業参加会員 (年会費 2,400 円)		
生 年 月 日	年 月 日 ( 歳 )	血液型	
連 絡 先	住 所 〒 Tel ( ) FAX ( )		
緊 急 連 絡 先 〔未成年の場合は 保護者の連絡先〕	会社・自宅 (会社の場合は名称・部署)		
	住 所 〒		
	電 話 (携帯)		
E-mail アドレス			