

# コミスポようかいち入会申込書



自己の健康管理に留意し、「コミスポようかいち」規約を遵守することを誓約の上、申込みいたします。

平成 年 月 日

※会員区分	新規・継続	年間・半年	個人会員・ファミリー会員			
フリガナ				男・女	主な参加項目(複数種目可)	
1 代表者氏名 (本人署名)						
生年月日	西暦	年	月	日	( 歳)	
18歳未満の方のみ入会の場合に記入して下さい。						
保護者氏名(本人署名)						
住 所	〒 _____					
電話番号 (I P)	( _____ ) _____					
コミスポからのメール配信の希望の有無			希望する ・ 希望しない			
メールアドレス	*コミスポからのメール配信を希望する場合のみ、記入してください。					
代表者 本 人						
2	新規・継続	フリガナ				男・女
	氏名					
	年齢	歳	生年月日	西暦	年	月 日
3	新規・継続	フリガナ				男・女
	氏名					
	年齢	歳	生年月日	西暦	年	月 日
4	新規・継続	フリガナ				男・女
	氏名					
	年齢	歳	生年月日	西暦	年	月 日
5	新規・継続	フリガナ				男・女
	氏名					
	年齢	歳	生年月日	西暦	年	月 日
備 考	*その他、健康面等、特記事項があれば、記入ください。					