

会員NO \_\_\_\_\_

フリガナ				写真不要	
氏名			男 女		
			血液型		
生年月日	西暦	年	月	日	歳
現住所	〒				
	TEL		携帯		
緊急連絡先	氏名	続柄	TEL		
	職業 会社員 自営業 アルバイト 主婦 学生 その他		TEL		
過去に大きなケガが重い病気をしたことがある、または通院している (はい いいえ) 「はい」に○をした方は詳しくご記入ください					
※18歳未満の方は、保護者の承諾が必要					
保護者署名 _____					
保護者住所 _____					
連絡先 TEL _____ 携帯 _____					

株式会社アニバーサリー  
HAYATO GYM御中

自己責任について  
私は貴社に対しこの度  
貴社のキックボクシングジム施設を利用するにあたって  
私自身の健康状態について自己の責任において十分に管理し  
かつ、諸施設の利用に耐え得る健康状態であることを申告致します。  
また、私は私自身の健康状態に起因して発生した疾患病等については  
自己責任であることを認めます。

退会・休会について  
退会、休会等の場合は必ず受付にて所定の届出用紙に記名、捺印の上  
ご希望月の前月10日までに会員証を添えてご提出ください。  
各種届出は締切日を過ぎますと翌月扱いとさせていただきます。  
また入会申込事項に変更があった場合はすみやかに変更届を提出してください。

月会費について  
月会費は休会、退会の届けがない限り利用の有無に関わらず支払うこととします。  
(会員利用規約 第七条 2項)

私はHAYATO GYMの会則・施設利用約款・個人情報の取扱いについて  
承諾致します。

私は上記事項に同意の上、入会致します。

年 月 日

ご署名 \_\_\_\_\_

### ジム記入欄

マ ス タ ー	男性	女性	5歳～学生 キック道場		店 学 舗 都 限 定 自	男性	女性	5歳～学生 キック道場	
			¥18,150	¥14,520				¥14,520	¥12,100
入会金	11,000円	当月会費	円	翌月会費	円	保険・事務手数料	3,300円	合計(税込)	円

※全て消費税込みの金額となります。

担当者 \_\_\_\_\_

〒152-0004  
東京都目黒区鷹番3-1-3リエール鷹番2階  
株式会社アニバーサリー  
HAYATO GYM  
代表取締役 三宅裕二  
TEL/FAX 03-6452-3459