

極真会館東京城西支部 入会申込書

入会年月日 20 年 月 日 会員番号 _____

写 真

1. 氏^{フリガナ}名 _____ 印 (男・女)
 2. 生年月日 西暦 年 月 日 (満 才)
 3. TEL : _____ 携帯 : _____

↓ 休館等のお知らせはメールで行いますのでご登録いただけるメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス： _____

4. 現住所 〒 _____
※アパート・マンション名まで正確にご記入ください。
5. 父兄住所 〒 _____ TEL : _____
6. 緊急連絡先 〒 _____ TEL : _____
7. 職業 (または学校名および学年) _____ 学年 (年)
8. 保護者氏名および続柄 _____ (続柄 _____)
9. 当道場を知った理由 (どれか一つをチェックし、詳細を記入してください)
タウンページ 建物看板 駅看板 インターネットホームページ
チラシ 友人・知人の紹介 (紹介者 _____) その他 (_____)

10. 入会時の記録

身長 (_____ cm) 体重 (_____ kg) 血液型 (_____ 型)

11. 現在病気にかかっている方、また発作等緊急時に連絡する病院、担当医など

病名： _____ 病院名： _____ 担当医： _____ TEL： _____

その他、健康状態の把握において当道場が認識しておいた方が良いと思われる事、使用中のお薬 (常用薬) 稽古に対するご希望、ご意見がございましたらご記入ください。

☆アンケート (各項目のどれか一つを選び、○をつけてください)

1. 入門の動機 ・健康管理 ・フィットネス&ダイエット ・護身のため ・選手になりたい ・その他 (_____)
2. 今までやったスポーツ ・極真空手 (_____ 支部) ・他流空手 ・柔道 ・剣道 ・合気道
 ・キックボクシング ・ボクシング ・その他 (_____)
3. 道場見学の有無 ・見学した (年 月 日頃) ・見学してない
4. 入会を決めた理由 ・有名だから ・家や会社から近い ・時間帯が合う ・指導内容が良い
 ・受付対応がよい ・その他 (_____)

入会金	誓約書	口座振	月会費 区分 (_____)	デジタル サポート	IKO ポータル	身分証 の提示
			月分 ¥			
			月分 ¥			
			月分 ¥			