# GLOVES入会申込書

私は貴スポーツクラブの会員規約を全て同意の上、使用を申し込みます。

申込日　西暦　　年　　月　　日

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | | | | |
| ※お名前 | | | 会員番号 | | |
| ※生年月日 | 西暦　　年　　月　　日 | ご年齢 | 満　　才 | 男　・　女 | |
| フリガナ | | | | | |
| ※現住所 | 〒<br>都 道<br>府 県<br>※マンション・アパート名も記載してください | | | | |
| ※携帯電話 | －　－ | 自宅 | －　－ | | |
| コース | 一般<br>フルタイム/デイ | シニア/大学生<br>フルタイム/デイ | 中高生<br>フルタイム/ALL施設 | キッズ<br>週1 / 週2 | パーソナル<br>単発パーソナル |
| | マンスリーパーソナル<br>2回 / 4回 | プレミアボディ（食事管理あり）<br>16回　24回　36回　60分　/80分 | ボクサーズボディ<br>16回　24回　36回　60分　/80分 | | |
| 勤務先 | | TEL | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 勤務先住所 | 〒<br>都 道<br>府 県<br>※マンション・アパート名も記載してください | | | | |
| ※緊急連絡先<br>必ずご記入ください | フリガナ | | 本人との続柄 | | |
| | お名前 | | | | |
| | 連絡先 | －　－ | | | |

※未成年の方は、親権者同意欄もご記入ください↓

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 親権者同意欄 | フリガナ | | 本人との続柄 | |
| | お名前 | | | |
| | 連絡先 | －　－ | | |
| | 住所 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| スタッフ記入欄 | 家族会員No | | 支払い方法 | 現金 ・ カード | 口座振替 | 済 ・ 未 |
| 入会日受領分 | 日割日数 | 日分 | 受領月数 | ケ月分 ＋ 事務手数料 | | |
| 口座引落し開始月 | 年　　月分 | | | 振依頼書受領書　済 ・ 未 ・ お渡し | | |
| 初回引落し開始日 | 年　　月　　日　～ | | | 受付担当者 | | |
| ロッカー契約 | NO. | | JACCS入力 | | 入力確認 | |
| 備　考 | | | | | | |