

ゼロ・スポーツベース入会申込書

フリガナ					写真貼付 ヨコ3.5cm × タテ4.5cm
氏名					
生年月日	(西暦)	年	月	日生	
住所	〒				
電話番号	-	-	ファクシミリ番号	-	-
携帯電話番号 (保護者)	-	-	携帯電話番号 (本人所有の場合)	-	-
学校名					
E-mailアドレス	パソコン	@			
	携帯 (保護者)	@			
	携帯 (本人所有の場合)	@			
身長	. cm	体重	. kg	血液型	型Rh
既往症等					
スポーツ競技歴	有・無	有の場合 競技名及び年数	年		
入会の目的					
<p>1. NPO法人ゼロスポーツコミュニケーション及びゼロ・スポーツベースの活動中における傷害等については、スポーツ安全保険以外の一切の法的な権利を主張致しません。</p> <p>2. NPO法人ゼロスポーツコミュニケーション及びゼロ・スポーツベースの活動等における車輛等による移動中に、万一交通事故等による賠償責任が発生した場合、運転者及び車輛保有者に対して当該車輛に付保されている保険及び会員に対するスポーツ安全保険以上の請求を致しません。</p> <p>3. 上記以外の事項については、ゼロ・スポーツベース規約に同意します。</p> <p>4. 個人情報の取扱については、NPO法人ゼロスポーツコミュニケーション規定のプライバシーポリシーに同意します。</p> <p>上記1, 2, 3, 4に同意し、入会いたします。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ 印</p>					

受理日	理事長承認印	保険加入	休会届	退会届

整理番号