



GLICINA 足利 入会申込書

入会日	年 月 日			
入会クラス	小学1・2年生	小学3・4年生	小学5・6年生	中学生
ふりがな 氏名				
生年月日	西暦	年	月	日 歳
住所	〒			
入会者 情報	身長	cm	体重	kg 血液型 型
	既往歴、アレルギー等があれば記入してください。			
	学校名	学年 年		
	スポーツに関係する団体等へ所属している場合は所属名を記入してください。			

保護者 情報	氏名	
	電話番号	
	緊急連絡先	
	連絡用アドレス	※スクールの連絡はこちらのメールアドレスに送付します。
	ご職業	

特定非営利活動法人Glicina足利

同意書

- 1 会員本人が本スクールの行事に耐えうる健康体であることは保護者が責任を持ちます。
- 2 練習等における、集合前、解散後の負傷、疾病、事故後につきましては保護者が責任を持ちます。
- 3 本スクールで撮影した写真・映像・音声をホームページやSNSに使用することを許可します。

保護者氏名 _____