

おなまえ 様 年 月 日



総合型地域スポーツクラブ

BODY JUMP MAIL info@body-jump.com WEB <http://www.body-jump.com>

年会費納付金として ¥ を領収いたしました

[年会費内訳]

未就学児 ※	1,000 円	名	円
小学生以上	2,000 円	名	円

※ 4 歳以上

会費領収



[注意事項]

- 貴重品の紛失、盗難については責任を負いかねますので、管理については個々で十分ご注意ください。
- 総合型地域スポーツクラブとしての団体保険に加入しております。なお保険の対象範囲内での対応となります。(傷害…死亡 1000 万円、入院 4000 円、通院 2000 円)(疾病…死亡 180 万円、入院 400 円、通院 200 円)
- 万一の事故や怪我に応急処置いたしますが、その他は保護者の判断にお任せいたします。
- お申し込み後の会費(年会費&参加費)の返金は致しませんので予めご了承下さい。
- 教室中の携帯電話・スマートフォンでの撮影、及び SNS などの投稿については他の参加者さんに配慮した形をお願いします。尚、動画撮影はお控え頂くことでもありますのでその際はご了承下さい。担当講師よりお伝えします。
- 撮影したお写真、動画を HP や広告等で使用させて頂くこともあります。
- 屋外で開催する教室は天候状況やグラウンドのコンディションによって、教室を中止する場合があります。

入会申込み

総合型地域スポーツクラブボディジャンプ会員に申込みます。

〒 □□□ □□□□					TEL
住所					E-mail
ふりがな 氏名 (代表者)	生年月日	年齢	性別	興味があるスポーツ (任意)	[注意事項] <input type="checkbox"/> 貴重品の紛失、盗難については責任を負いかねますので、管理については個々で十分ご注意ください。 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブとしての団体保険に加入しております。なお保険の対象範囲内での対応となります。(傷害…死亡 1000 万円、入院 4000 円、通院 2000 円)(疾病…死亡 180 万円、入院 400 円、通院 200 円) <input type="checkbox"/> 万一の事故や怪我に応急処置いたしますが、その他は保護者の判断にお任せいたします。 <input type="checkbox"/> お申し込み後の会費(年会費&参加費)の返金は致しませんので予めご了承下さい。 <input type="checkbox"/> 教室中の携帯電話・スマートフォンでの撮影、及び SNS などの投稿については他の参加者さんに配慮した形をお願いします。尚、動画撮影はお控え頂くことでもありますのでその際はご了承下さい。担当講師よりお伝えします。 <input type="checkbox"/> 撮影したお写真、動画を HP や広告等で使用させて頂くこともあります。 <input type="checkbox"/> 屋外で開催する教室は天候状況やグラウンドのコンディションによって教室を中止する場合があります。 上記注意事項に同意いたします 平成 年 月 日 氏名(代表者)
ふりがな 氏名	/ /		男・女		
ふりがな 氏名	/ /		男・女		
ふりがな 氏名	/ /		男・女		
ふりがな 氏名	/ /		男・女		

※個人情報の取り扱いについては HP をご覧下さい