



入会申込書

フリガナ		Tシャツサイズ	生年月日	年 月 日
生徒氏名		cm/ 枚 (140~160、S~L)	年齢(学年) 歳(年生)	性別 男・女
学校名				
住所	〒			
電話番号				
アドレス				
フリガナ				
保護者氏名				
特記事項	※伝えておきたい持病や怪我などがある場合は記入してください。例)軽度の喘息など			

上記の者は、この度「阿比留陸上クラブ」に保護者同意の上、入会を申し込みます。
入会後は、阿比留陸上クラブ規約及び細則を承認の上、順守することを誓います。

フリガナ
令和 年 月 日 保護者氏名 _____

【アンケート】

何をみて当クラブを知りましたか？	
<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> インターネット(HP) <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 知人・友人の紹介(紹介者氏名: _____)
入会理由のきっかけを教えてください。	
<input type="checkbox"/> 運動能力向上の為	<input type="checkbox"/> 体験クラスが良かった <input type="checkbox"/> 立地が良い <input type="checkbox"/> 指導者が良かった <input type="checkbox"/> 口コミ
<input type="checkbox"/> その他(_____)	
交通手段	
<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩