

2019年度 岐阜メモリアルセンタートップアスリートクラブ 正会員申込書(上半期)

本クラブの正会員をご希望される方は、本申込書に必要事項をご記入の上、下記事務局まで郵送またはFAXにてお申し込みください。

申込日： 年 月 日

加入区分	新規・更新	フリガナ 加入者氏名		性別	男・女
所属学校名			学年	小学 中学	年生 年生

◆「新規」及び更新内容に変更がある場合は、下記事項をご記入ください。

住所	〒 —				
生年月日	年 月 日(歳) <small>※年齢は、2019年4月1日現在</small>	電話番号	— —		
陸上競技経験	無 ・ 有	緊急連絡先	— —		
希望する種目 <small>(短距離・長距離 等)</small>			E-mail	@	
得意なスポーツ、または 普段活動しているスポーツ			<small>主な成績があればご記入ください。 (県大会優勝、100m ○○秒○○ 等)</small>		
Tシャツのサイズ(初回特典) <small>※追加でご希望の場合は、実費を頂戴いたします。</small>	SS (157-163)	S (162-168)	M (167-173)	L (172-178)	

上記のとおり申し込みます。

保護者氏名	Ⓜ
-------	---

<留意事項>

- ※本申込書の提出により、本クラブの目的等を理解して同意したものとみなします。
- ※本申込書は、申込受理日から当該年度の3月31日まで有効とします。
- ※本申込書の内容に変更があった場合は、必ず申し出てください。
- ※本申込書は、正会員となる本人または保護者が記入してください。また、保護者の印鑑が無いものは受理できませんのでご注意ください。
- ※活動が中止の場合は、本会よりE-mailにて連絡いたしますので、メールを受信できるように設定をお願いいたします。なお、登録いただくメールアドレスについては、普段からご使用いただいているものとしてください。
- ※ご記入いただいた個人情報は、本クラブに関わる目的以外での使用はいたしません。

【申込先】 公益財団法人 岐阜県体育協会事務局
〒502-0817
岐阜市長良福光大野2675-28 岐阜メモリアルセンター内
Tel: 058-297-2567 Fax: 058-297-2568
E-mail: gmta_club@yahoo.co.jp
※番号等をお間違えの無いようにご連絡いただきますよう、何卒よろしく申し上げます。