



あわらトリムクラブ 定期教室 《入会 申込書》

※ 会員番号

太枠内をご記入ください。(※印は事務所記入欄)

2024年 月 日

申込区分 (✓をつけてください)		<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> シニア会員 <input type="checkbox"/> キッズ・ジュニア会員	
2教室受講会員は、希望教室名の記入をお願いします なわとび・チアダンスは ①または②に○印をつけてください		<input type="checkbox"/> 2教室受講会員	教室名 ①	
		<input type="checkbox"/> キッズ・ジュニア会員	②	
			<input type="checkbox"/> なわとび ① ・ ② <input type="checkbox"/> チアダンス ① ・ ②	
			<input type="checkbox"/> チャンバラ <input type="checkbox"/> 少林寺拳法	
フリガナ	性別	住所	〒 -	
氏名	男・女			
生年月日	年齢	電話番号	携帯番号	
S・H 年 月 日	歳	() -	- -	
(ジュニア会員の場合) 保護者名		電話番号	(保護者) 連絡先携帯番号	
氏名		() -	- -	
メールアドレス (任意)				
年会費	※	スポーツ安全保険料	※	初回受講料
	円		円	円

申込金額 円

領収印



あわらトリムクラブ

フレンドリー教室

《入会 申込書》

※ 会員番号

太枠内をご記入ください。(※印は事務所記入欄)

定期教室入会の方は、申込教室のみ記入願います。(複数可能です)

2024年 月 日

申込教室 (✓をつけてください)		<input type="checkbox"/> A トレッキング教室 <input type="checkbox"/> B 健康ウォーキング	<input type="checkbox"/> C 少林寺拳法教室	
フリガナ	性別	住所	〒 -	
氏名	男・女			
生年月日	年齢	電話番号	携帯番号	
S・H 年 月 日	歳	() -	- -	
メールアドレス (急な連絡のため記入願います)				
年会費	※	スポーツ安全保険料	※	C教室初回受講料
	円		円	円

※定期教室入会の方は年会費・保険料 免除となります

申込金額 円

領収印

お申込は、あわらトリムクラブ事務局まで (平日 9:00~17:30)



あわらトリムクラブ

〒910-4115 福井県あわら市国影 23-1 農業者トレーニングセンター内

TEL.0776-97-8840

FAX.0776-77-3510

E-mail rsh97372@nifty.com