



長泉アミーゴス加入承諾書兼誓約書

入会者		※入会を希望する本人の情報を記載してください。	
カテゴリー	<input type="checkbox"/> チャイルド(年中・年長) <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 6年 <input type="checkbox"/> ジュニアユース		
フリガナ			
氏名			印
生年月日(西暦)		年 月 日	(満 才)
住所		〒	
電話(自宅)		-	-
電話(携帯)		-	-
学校/幼稚園/保育園名			
入会済兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()		
保護者		※本入会者を含め、既にアミーゴスに入会の兄弟姉妹がない場合は下記も記入してください。	
氏名			
電話(携帯)		-	-
緊急連絡先		-	-
Eメールアドレス		※宜しければ携帯・パソコンのメールアドレスを記入して下さい (モバイル・PC) @ (モバイル・PC) @	

私は、この度、『長泉アミーゴス』の活動に参加することになりました。
クラブの活動方針を理解し、クラブの規約を守り、その活動に協力することを承諾致します。
また、長泉アミーゴスの練習及び行事に参加するにあたり、不慮の事故があった場合においても、
長泉アミーゴスで掛けた保険以外の請求は致しません。

平成 年 月 日

長泉アミーゴス殿