

FAX. 03-3776-5113 へご送付下さい。



## ピボットフットサッカー教室入会申込書

(エフプラス大田)

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 女

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(入会時メーリングリスト登録・別紙参照)

T シャツサイズ \_\_\_\_\_

生年月日 西 暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 年 齢 \_\_\_\_\_ 歳

### 誓約書

私(名前) \_\_\_\_\_ は、貴団体主催の「ピボットフットアクティブ・ヨガ教室」に入会致します。同教室に入会するからには、教室の規約および指導者からの注意事項を守ることを誓約いたします。

特定非営利活動法人 ピボットフット 御中

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

(自筆での署名をお願いいたします)