

FAX. 03-3776-5113 へご送付下さい。

Life with Sports!

**PIVOT FOOT**

## ピボットフット機能改善体操教室入会申込書

(羽田教室)

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 女

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

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

(入会時メーリングリスト登録・別紙参照)

TEE サイズ \_\_\_\_\_

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

学校名 \_\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_ 学 年 \_\_\_\_\_ 年

### 同意書及び誓約書

私・私の子供の(名前) \_\_\_\_\_ が貴団体主催の「ピボットフットリズムダンス教室」に入会することを同意します。本人が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

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(自筆での署名をお願いいたします)

会員および保護者各位

NPO 法人ピボットフット  
理事長 桑田 健秀

### 「教室月会費」自動引き落とし手続きについて

会費の納入方法につきましては、郵便局の口座より自動引き落としとさせていただきますのでご協力宜しくお願いいたします。

以下の内容をご確認の上、手続き方お願い申し上げます。

1. 開始は、手続き終了翌月分会費より実施いたします。
2. 当月分を毎月 10 日に指定口座より引き落とさせていただきます。なお、10 日に引き落としができなかった場合は、再度月内に実施いたします。
3. 引き落とし手数料 25 円は、払込み人の負担とさせていただきます。
4. 引き落とし後、通帳には「ピボットフット〇〇」と表示されます。〇〇には会費対象月（01～12）が表示されますのでご確認ください。
5. 手続きは、最寄りの郵便局で「自動払込利用申込書」を記入の上、手続きを当月 20 日までに提出し完了させてください。特に、払込先口座番号「10070-98387111」と払込先加入者名「特定非営利活動法人地域総合スポーツ倶楽部 ピボットフット」をお忘れないうようお願いいたします。なお、何かご事情があれば事務局までご連絡ください。
6. 「自動払込利用申込書」の種別は 33「会費」です。また、備考欄に教室種目と参加者および入会月を記載ください。
7. 郵便局に口座が無い方は、お手数ながら口座をお作り下さいますようお願いいたします。
8. なお、事務局にて手続き完了月に、未徴収分と合わせて徴収させていただきます。

\* お問い合わせは、事務局まで(03-3776-5113) までお願いいたします。