

Light Body

会員No. _____

入会申込書

申込日:(西暦)20__年__月__日

太枠の中をご記入下さい。 ※等施設では、個人情報保護法を遵守し、このデータを第三者に提供する等、違法な使用は行いません。

フリガナ		性別	1 男	生年月日	西暦 昭和 平成	年 月 日生 (歳)
氏名			2 女			
フリガナ				血液型	A ・ B ・ O ・ AB	
住所	〒 - 三重県			自宅TEL	- -	
フリガナ				携帯TEL	- -	
勤務先名称				勤務先TEL	- -	
フリガナ				通常連絡先	自宅 携帯 勤務先	
勤務先住所	〒 - 三重県			緊急連絡先	- - 自宅 その他()	
Eメール アドレス	パソコン @ 携帯 @			Eメール 送信先	パソコン 携帯	

※ご契約者が未成年の場合のみ、ご記入ください。

フリガナ		続柄	住所
保護者 氏名	印		

ご契約内容

プラン	正会員・アクティブエイジ	入会金	円
	ジュニア・デイトタイム・アフタヌーン	初期会費(2か月分)	(初月分 円) 円
月会費		合計(税込)	円

ご本人様確認 1. 運転免許書 2. 健康保険証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. その他()

同意書

入会にあたり、会員規約を遵守し、施設内における障害ならびに急性疾患等の事故については、自己責任において対処します。常に健康状態に留意し、施設利用を行うことを同意します。

年 月 日 氏名 _____