

やまサル 会員登録書

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
TEL		性別	男 ・ 女
FAX		血液型	型
携帯電話			
携帯電話アドレス	(必ずご記入ください)		
生年月日	S・H	年	月 日 生まれ (才)
既往症			
備考			
NPO法人 やまつみスポーツクラブ殿 貴クラブ規約を承諾の上、入会いたします。 年 月 日 _____ 印			

下記アドレスを必ずご登録ください！
出欠の確認、やまサルの開催可否の連絡はメールで行います！！

yamaspo@sea.chukai.ne.jp

やまつみスポーツクラブ : 担当/下屋敷(したやしき)