

## OTHERSIDE キックボクシング＆ムエタイフィットネススクール入会申込書

No.

受付日 平成 年 月 日

※印の項目は緊急の時に必要な項目です。必ず書いて提出してください

<b>写 真</b> 40mm×35mm以内	※ 名 前	※ 生 年 月 日
	フリガナ	昭・平 年 月 日 (男・女) (歳)

※ 住 所 (自 宅)  
(〒 - )

※ 電話番号	自宅	-	-
	携帯	-	-

メールアドレス	自宅		
	携帯		

傷害保険はご自身で加入してください。加入している方は下記に○を記入

私は傷害保険には個人で加入済みです	はい・いいえ
-------------------	--------

※ 住 所 (緊急連絡先)  
(〒 - )

フリガナ  
名前 続柄 ( ) 電話 -

利 用 開 始 日

平 成 年 月 日

誓 約 書

私は、万が一練習中に死亡事故、怪我等が発生した場合には、貴殿には一切責任を問わないことをここに誓います。

また、入会案内の説明事項についてすべての事項に承諾いたします。

※18歳以下の方は、保護者の承諾が必要です。

In the case of Injury severe Injury or Fatal injury the gym will not accept any responsibility and or liability whatsoever.

I understand accept all rules and conditions of the gym.

Parental approval required for students 18 or under.

平 成 年 月 日 氏名 印

保護者 印