

入会申込書

私は、立川キックボクシングアカデミーに入会するにあたり運動参加可能な健康状態であり、自己で健康管理を行いトレーニングに励むことを誓い貴ジムの規約を承認の上、入会を申し込み致します。

		受付年月日	平成	年	月	日	会員番号	
		入会年月日	平成	年	月	日		
		フリガナ						
		氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日	才			
現住所	〒			Tel				
				携帯				
勤務先 学校名				職業				
18歳未満の人は保護者の氏名・捺印				⑩ 本人との続柄				

アンケート(該当事項に○印を記入して下さい。)

☆入会目的

1. ダイエット・ストレス解消
2. 健康の為
3. 競技に興味がある
4. 強くなりたい
5. プロ志望

☆利用交通経路

1. 徒歩・自転車 分
2. 電車・バス 分
3. モノレール 分
4. バイク 分
5. 自動車 分

☆何で知りましたか

1. 看板 ()
2. 雑誌
3. 新聞
4. インターネット
5. 紹介

☆格闘技経験ありますか? ()

希望練習日	月	・	火	・	水	・	木	・	金	・	土	・	日	・	祝日
希望練習時間	PM		:				~		PM		:				