



ZOO sports club トレーニング無料体験入会申込書

本日は無料体験に御参加頂き有難うございます。
 お手数ですが、下記に御記入お願い致します。

無料体験参加日	平成 年 月 日
ふりがな	
選手氏名	男 ・ 女 (どちらかに○)
生年月日/学年	平成 年 月 日 (年)
TEL	
携帯	
e-mail	
緊急連絡先	
住所	〒
◆ ZOO sports clubをどこで知りましたか？□に✓をご記入下さい(複数回答可) <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> クチコミ <input type="checkbox"/> facebook <input type="checkbox"/> 友達が入会しているから <input type="checkbox"/> トレーニング会場の近くを通った <input type="checkbox"/> その他 ()	
クラブ記入欄	無料体験期間 平成 年 月 日～ 月 日

無料体験期間保険に対する扱いについて

- ① 無料体験期間中、トレーニング活動中・会場と自宅の経路往復中の怪我・事故等について一切の責任は負いませんが、万が一に備え保険に加入する事が出来ます。
※保険加入をご希望の方は担当 齋藤までお願い致します。
- ② 保険会社【公財】スポーツ安全協会 料金[1000円]
申し込みを頂いた日から(保険代含む)土日を除いた5日後から保険適用になります。
- ③ 無料体験期間に保険に加入された方は、スクールコース/チームコースに御加入の際、年会費が1000円引きになります。
- ④ 保険に加入されない場合、下記に御記入をお願い致します。

当期間中におけるトレーニング活動及び会場と自宅の経路往復中の怪我・事故等について貴クラブに対して一切保証請求致しません。

保護者氏名 < _____ 印 > _____ 選手との続柄 ()