

※は必須項目です。

※加入する団体名 及びサークル名

※ 登 録		※ 名 字		※ 名 前	
昨年度会員の方は継続に○ 継続 ・ 新規		(かな)		(かな)	
※ 生 年 月 日			※ 年 齢		※性別 どちらかに○
西暦 ・19 ・20 年 月 日			満 歳		男 ・ 女
※ 住 所					
〒					
※ 電 話 番 号		※ 携 帯 電 話 (緊 急 連 絡 先)		F A X	
※ 学 校		学 年		職 場	
学校		年生			

※20歳未満の方は保護者氏名と連絡先を必ず記入してください。

保 護 者 氏 名		保 護 者 連 絡 先	

年会費 (保険料込み)	区分		年会費	金額	
	<input type="checkbox"/>	子ども(中学生以下)	A1	2,300円	円
	<input type="checkbox"/>	一般	C	3,350円	
	<input type="checkbox"/>	一般(65歳以上)	B	2,700円	

- ・登録用紙は一人一枚ご記入下さい。
- ・運営補助のためのご本人様への連絡及び管理、イベント情報の案内に利用します。
- ・個人情報、法令等に定められた場合を除き第三者に開示又は提供することは致しません。
- ・但し、利用目的を達成するために必要な範囲内で、業務委託先に個人情報を委託(提供)する場合がございます。
- ・規約及び免責事項をお読みになりご理解いただき、下記へサインをお願い致します。
- ・ご記入済みの登録用紙に費用を添え、伊那市総合型地域スポーツクラブへご提出下さい。

※ 氏名

※ 20歳未満の方は保護者名を記入

別団体でのスポーツ安全保険適用を希望する方へ

伊那市総合型地域スポーツクラブの会員にはスポーツ安全保険への加入を義務としています。  
 別の団体にてスポーツ安全保険に加入していて、伊那市総合型地域スポーツクラブで申し込まない場合は以下に  
 ①保険加入団体名 ②団体代表者のサイン を明記してください。

別団体にて加入する方は以下の内容に同意するものと致します。

①団体名(当クラブ以外の団体)：\_\_\_\_\_ で加入する

伊那市総合型地域スポーツクラブとは別団体にてスポーツ安全保険に加入しており、伊那市総合型地域スポーツクラブ  
 主催の活動中に、怪我や事故などが発生した場合には別団体にて加入しているスポーツ安全保険にて対応します。

② 上記内容に同意します。 団体代表者氏名：\_\_\_\_\_ 印