



十日町スキークラブ入会申込書

記入日 平成 年 月 日

入会者名	⑩ 男・女		血液型	型
住所	〒			
自宅TEL			FAX	
携帯TEL				
学校名または勤務先			学年	年
生年月日	西暦 年(平成 年) 月 日 (才)			
保護者名 (入会者が18才以下の 場合ご記入下さい。)		携帯TEL		
		携帯TEL		
メールアドレス	tokamachi_sc@yahoo.co.jp		左のアドレスに名前を添えてメールして下さい。 クラブで登録し、連絡等に使用させていただきます。	
【自宅地図】			○ご意見・ご要望等ありましたらご記入下さい。	
			※クラブ員名簿掲載について 同意します・同意しません どちらかに○を付けて下さい。	

※上記個人に関する情報については、当クラブの連絡等に使用し、事前の同意なく第三者に対しこれらの情報を開示することはありません。