

確 認 書

NPO 法人スポウエルアスリートクラブ 御中

- 私は、この度貴法人スポウエルアスリートクラブへの入会にあたり、会員規約を承認し、誠実に遵守いたします。
- 貴法人の目的及び事業をよく理解し、その達成のために活動・協力するとともに、貴法人の名誉とその会員としての品位を保つことに同意いたします。
- 私は、現在医師及びカウンセラー等から運動を禁止されている事実はありません。
- 自らの健康状態を十分に確認し、所属クラブのトレーニングに支障がない健康状態であることを申告します。
- 現在の健康状態、および会員資格に関わる事項に変化が生じた場合は、貴法人に遅滞なく申し出ます。
- 会員規約に基づき、貴法人が会員としてふさわしくないと判断した時は、会員資格の一時停止または除名をされる可能性があることを、承諾いたします。

年 月 日

会員氏名

(生年月日 年 月 日 歳)

保護者氏名

Ⓜ

会員番号 _____

受付印

※この個人情報、当法人の運営以外には使用いたしません。

受付印