

Spowell Athlete Club 入会申込書

特定非営利活動法人スポウエルアスリートクラブの活動趣旨に賛同し、会員に申し込みます。

コ ー ス	AC沼津		JC沼津	JC沼津プラス	
	AC富士A	AC富士B	JC富士	JC富士プラス	
	S養成・研修		AC賛助		
名 前	() Ⓜ				
生 年 月 日	西暦		年	月	日 歳
性 別			血液型		
住 所	〒				
電 話 番 号			ファックス		
携 帯 電 話			W登録	有・無	
メ ー ル ア ド レ ス					
会員専用ページ用パスワード(半角英数字6桁)					
学 校 名 ・ 園 名					
勤 務 先 名					
保 護 者 名 (学 生 の 場 合)	(ふりがな)		Ⓜ		
保護者緊急連絡先	【 】				
持 病 の 有 無	無・有(ぜん息・心臓・高血圧・その他)				
(有の場合)医師の許可	有・無		インターネット環境	PC・携帯	
【備考】※	会員番号				
	受付	代表	事務局		

■お問い合わせ先

NPO法人スポウエルアスリートクラ

〒410-0101 静岡県沼津市多比331

TEL/FAX 055-939-1700

事務局長携帯 070-5443-9206

富士代表携帯 070-5441-2702

法人受付

■個人情報の取り扱いについて

当クラブでは会員様から知り得た個人情報は、管理責任者のもとで厳重に管理し、業務以外の目的で利用することはありません。また、保護法と法令が特別の定めがある場合を除き、ご本人の事前承諾なく第三者に提供することはありません。