入会申込書

（date） (month) (year)

DATE : ／ ／

日 付： 20 年 月 日

Name ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名			Occupation 職業
現住所／Address 〒 －			電話／TEL (自宅) － － (携帯) － －
Date of Birth （date） (month) (year) ／ ／ 生年月日 年 月 日	Age 年齢 才	Height 身長 cm	Weight 体重 kg
Guardian's name 保護者氏名（入会者が 18 才未満の場合） ㊞	Relationship 続柄	Contact 緊急連絡先 （携帯） － －	
Purpose 入会の目的 （例）フィットネス、ダイエット、ストレス解消 等			
Sports Career 運動歴			
Medical History 既往症 （運動時に注意することがあればご記入ください。例：心臓病、膝痛、腰痛など）			
道場・ジム情報をご連絡しますので、メールアドレスをご記入ください。Email address パソコン(PC)： 携帯(mobile)：			
備考			

どうやって真樹道場を知りましたか？

1．ホームページ 2．チラシ・ポスター 3．知人の紹介 4．雑誌の広告 5．電話帳

6．その他（ ）

真樹道場・真樹ジムオキナワ

支部長 安里 昌明