

一般社団法人 愛川ウエルネスネットワーク

入会申込書

ふりがな

生年月日

氏名 _____ S . H _____ 年 月 日

住所 _____

連絡先 TEL _____

携帯 _____

緊急連絡先 _____

誓約書

私は、医師の健康診断の結果、健康状態にある為入会を申し込みます。
活動に際しては、貴クラブの規約を守り、ケガ、事故、発病等（同伴者も含む）は私自身の責任とし、クラブ、指導者、施設には一切異議申し立てをしない事を誓います。

平成 年 月 日 署名 _____

※差し支えなければ下記ご記入下さい。

- 入会目的 _____
- 健康状態(既往症等含む) _____
- その他(気になる事など) _____

【初回会費支払方法】

初回振り込み金額は入会月によって異なります（入会の流れ参照）

入会金 1,000 円 + 月分会費 _____ 円 = 合計 _____ 円
を愛川ウエルネスネットワークの指定口座(JA 中津支所)にお振り込み下さい。
(振り込み完了次第入会となります)

添付の JA 定時自動送金依頼書を JA 中津の窓口提出してお手続き下さい。
以降、月謝の引落しは奇数月の 27 日で 2 ヶ月分の先払いです。

※不明点は役員またはウエルネス事務局にお問い合わせ下さい。

☎080-5899-9046（平日 9 時～17 時）