

松本SpoFits 入会申込書

私は、松本SpoFitsの規約に同意し、松本SpoFitsの会員になることを申し込みます。

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦 昭和・平成・令和 年 月 日	性別	1. 男 2. 女
住所	〒 松本市		
電話番号	(平日の日中連絡がとれる番号)		

(申請者が未成年の場合)

フリガナ	
保護者氏名	

緊急連絡先(任意:有事の際に連絡を希望される方はご記入ください)

氏名(カナ)	
電話番号	

スタッフ記入欄

会員番号		受付印	
------	--	-----	--