

笹羅ジム入会申込書

会員は当ジムの目的に賛同し、当ジムの定める誓約書に従うこと

会 員
プロ志望

チケット会員
体力健康増進

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日 歳

性 別 _____

郵便番号 〒 _____

現 住 所 _____

電話番号 _____

携帯電話 _____

メールアドレス _____

勤務先・学校名 _____

入門年月日 _____ 年 月 日

格闘技経験（経験年数または級・段など）

保護者名 _____ (印)

(会社名) _____ 続柄 _____

笹羅ジム代表 笹羅崇裕 殿