

アスレチック会員 新規入会申込書

受付FAX番号：078-685-5502

申込日 西暦 年 月 日

フリガナ	生年月日	性別
本人氏名	西暦 年 月 日	男・女
保護者氏名	学校名・学年	
〒 - ご住所		
電話番号 () -	Fax番号 () -	
携帯番号 () -	※緊急連絡先 () -	
E-mail		
スポーツ経験		
※運動するにあたり留意することがあれば、事前にお知らせ下さい。		
既往症など		

※当クラブより、皆様の個人情報を利用して、イベント情報や商品・サービス情報等を郵便や電子メールでお送りさせて頂く場合がございます。

お問い合わせ先

一般社団法人ヴィッセル神戸スポーツクラブ事務局

担当：新美 宏弥（ニイミヒロヤ）

TEL：078-685-5510（9：30～17：00／土日祝休）

Fax：078-685-5502