

2015年度 ヴィッセル神戸アクティブライフプロジェクト 新規入会申込書

受付FAX番号 : 078-685-5502

【2015年会員用】

※フリガナ		※生年月日		※性別 ※☑を入れて下さい。
※本人氏名		西暦	年 月 日	☐男 ☐女
※ご住所	〒 -			
※お電話番号	() -	FAX番号	() -	
※携帯番号	() -	※緊急連絡先		
※E-mail				
スポーツ経験		既往症など	※運動を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。	

■アンケートにお答えください

※の付いた箇所は必ずご記入ください

1. 入会のきっかけをお聞かせ下さい。

- 1)HPをみて 2)知人の紹介 3)新聞をみて 4)チラシ 5)過去のイベントに参加したことがある
6)その他 ()

2. 今後の活動でやってみたい種目をお聞かせください。

3. 今後の活動に対する要望等がございましたら、ご意見をお聞かせ下さい。

■ご質問・連絡事項等がございましたら、ご記入下さい。

※ 当クラブから、皆さまの個人情報を利用して、イベント情報や商品・サービスの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
アクティブライフプロジェクト事務局
TEL 078-685-5511(9:30~17:00/土日祝休)
FAX 078-685-5502
E-mail imfo@visselkobe-sportsclub.or.jp

	受付	入力	案内	担当	
事務局 使用欄	/	/	/	/	/