

LAILAPS東京北星ジム 入会申込書

受付： 年 月 日

会員番号				写真 4cm × 3.5cm
コース	1.一般 2.プロ志望 3.学生 4.中学生 5.キッズ			
フリガナ				
氏名	男 女			
生年月日	年 月 日 満 (歳)			
保護者 <small>(未成年のみ)</small>	フリガナ			印
電話番号				
携帯				
住所	〒			
緊急連絡先	氏名：	本人との関係 ()		
	TEL：			
実家住所	〒			
支払い方法	毎月 自動振替			
紹介者				
勤務先				学校名
身長		体重		
持病または過去の病気、怪我、アレルギー				
武道・格闘技歴 (流派/段位/年数)				
過去に在籍したジム (現在所属しているジ				
他のスポーツ歴				
何を見てお知りになりましたか				
備考欄				