

NPO法人元気ワイワイ南河内

平成28年度

入会申込書

申込年月日	平成 年 月 日				受付No.	*
住所						
電話番号					F A X	
お名前 (フリガナ)	性別	生 年 月 日		会員種別	申込種目 (○印)	会員No.(※)
-----	男	昭和	年	月	日	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員 ・夫婦会員
-----	女	平成	(	才)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	
-----	男	昭和	年	月	日	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員 ・夫婦会員
-----	女	平成	(	才)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	
-----	男	昭和	年	月	日	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員 ・夫婦会員
-----	女	平成	(	才)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	
-----	男	昭和	年	月	日	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員 ・夫婦会員
-----	女	平成	(	才)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	
-----	男	昭和	年	月	日	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員 ・夫婦会員
-----	女	平成	(	才)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">会費算</div>	1. 一般 (会費10,000) × 人 2. ジュニア (中学生以下) (会費 7,000) × 人 3. 夫婦 (ふたり) (会費16,000) 4. ファミリー (同居家族2人以上) 上記会員区分から2千円引きした合計 但し、2万円を限度とする。					合計 _____ 円
会費の中にはクラブ活動中の傷害保険が含まれていますが、個人賠償が心配な方は各自で加入して下さい。車に加入の保険会社または事務局に相談下さい。						
本クラブの趣旨に賛同し、「NPO 法人元気ワイワイ南河内」に入会いたします。						
代表者・保護者署名 _____						印
*ご家族で加入の場合は、代表者のお名前をご記入ください *18才未満の場合は、保護者の方がご記入ください。						

NPO法人元気ワイワイ南河内



問合せ先

〒329-0432 下野市仁良川1141
南河内体育センター内

専用電話 TEL 0285-48-5401 (留守番電話対応の時があります)
センター事務局 FAX 0285-48-5385