

NPO法人元気ワイワイ南河内

2023年度

入会申込書

申込年月日	年 月 日		領収書 No. _____		
住所	〒 _____				
電話番号	_____		FAX	_____	
お名前 (フリガナ)	性別	生年月日	会員区分	参加種目(○印)	
.....	男 女	年 月 日 (才)	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員 ・夫婦会員	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	<input type="checkbox"/> 新規
.....	男 女	年 月 日 (才)	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員 ・夫婦会員	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	<input type="checkbox"/> 新規
.....	男 女	年 月 日 (才)	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	<input type="checkbox"/> 新規
.....	男 女	年 月 日 (才)	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	<input type="checkbox"/> 新規
.....	男 女	年 月 日 (才)	・一般会員 ・ジュニア会員 ・ファミリー会員	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	<input type="checkbox"/> 新規
会費 計算	1. 一般 (会費10,000) × 人 2. ジュニア(高校生以下) (会費 7,000) × 人 3. ファミリー(同居家族2人以上) 上記会員区分から10%引きした合計 但し、2万5千円を限度とする。 4. 夫婦(2人) (会費18,000) 5. 月会員 一般 (1ヶ月1,000) ジュニア(高校生以下)(1ヶ月 700)				合計
	※ 受付は午前9時～午後5時(平日のみ)				_____ 円
クラブ活動中の傷害保険への加入希望者は事務局に相談してください。					
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 _____					
*中学生以下の場合は、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
TEL.0285-48-5401 FAX.0285-48-5385 (センター事務室)