スポーツ安全保険団体申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 責任者名 | スポーツ・競技種目 |
|  |  |  |

※当クラブ側の登録番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 更新区分 | フリガナ氏 名 | 学年 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 住所 | ※登録番号 |
| 電話番号 |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |
| 新規継続 |  |  | 男女 | Ｓ・Ｈ　年 月 日 |  | 〒 |  |
|  |
| ℡ |

かのや健康・スポーツクラブ