## ウィング・アスリートクラブ入会申込書

	(ふりがな)
氏 名	年齢(   才)
	血液型( ) 生年月日:西暦 年 月 日
	〒 -
住 所	
電話番号	(自宅) — — —
	(携帯) – – – – – – – – – – – – – – – – – – –
緊急連絡先	
氏 名〈続柄〉	
メールアドレス	
7	
入 会 動 機	
	ウルトラ:
過去に参加した	
大会及び自己記	
<del>                                    </del>	10km :
	5km :
	経験ナシ
目標	
	ウィング・アスリートクラブは当会の活動中において、万一事故が発生した場合
	でも、一切の責任を負いかねますので、その旨ご了承の上ご参加下さい。
, ,	   私はウィング·アスリートクラブへの入会にあたり、日頃の健康管理を怠りなく
誓約書	実施し安全管理に努めると同時に、自己の責任において当会への活動へ参加する
	ことを誓います。
	Æ B D
	年 月 日
	氏名 (※自筆でお願いします)

※上記個人情報に関しては、会の運営のみ使用し、運営委員の管理下において保管致します。

※年会費は振込となります。尚、振込手数料に関しましてはご本人負担でお願いしております。

振込先: ゆうちょ銀行 店名〇五八(ゼロゴハチ) 店番 058 記号 10550

普通預金 7050149 ウィングアスリートクラブ