## ウィング・アスリートクラブ入会申込書

## ウィング・アスリートクラブ事務局 御中

	(ふりがな)
氏 名	年齢(  才)
	血液型( ) 生年月日: S・H 年 月 日
	〒 一
住所	
電 話 番 号	
携帯番号	
緊急連絡先	
(続柄)	【妻 ・ 子 ・ 実父 ・ 実母 ・ 自宅 ・ 実家 ・ その他( )】
PC E-mail	PC: @
携帯メール	Mobile: @docomo.ne.jp /ezweb.ne.jp
	softbank.ne.jp /i.softbank.jp
入会動機	
	ウルトラ:
   経歴過去に参加	フル :
した大会及び自	ハーフ :
   己記録	10km :
	5km :
	経験 無:
   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
誓 約 書	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
	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。
	20 年 月 日
	氏名 印 (自筆でお願いします)

- ※上記個人情報に関しましては会長・副会長・安全管理担当者のみ保管致します。
- ※年会費は振込みとなります。尚、振込み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