特定非営利活動法人熊本健康支援隊　空手クラブ健空会　入会申込書

クラブ	登録NO.
ふりがな	
氏名	（身長:　　cm　体重:　　Kg）
現住所	〒 （TEL:携帯　　自宅　　）
病名	
勤務先	
（学生の場合） 学校名	（学年　　年）（生年月日<西暦>　　）（　　歳）
運動歴	
保証人 氏名	
住所	

誓　約　書

特定非営利活動法人熊本健康支援隊　代表理事　山内　淳殿

私　この度貴団体に入会を許可されました以上会則を守り、貴団体の名誉を毀損する行為はもちろん、練習中又は試合中における事故に遭っても、貴団体に一切の迷惑をかけないことを誓約致します。

令和　　年　　月　　日

保証人氏名　　**印**

本人氏名　　**印**