

2022 IPVA入会申込書

新規 継続

| | | |
|---------|---------------------|----|
| フリガナ | | 性別 |
| 氏名 | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 歳 |
| 住所 | 〒 ー | |
| 自宅の電話番号 | ☎ | ☎ |
| 緊急連絡先 1 | ☎ | ☎ |
| 緊急連絡先 2 | ☎ | ☎ |
| 所属・学校 | | |
| 交通手段 | 徒歩 自転車 電車・バス 保護者等の車 | |
| 健康状態 | | |

印旛ポールヴォールトアカデミー代表 様

同意書

私は、印旛ポールヴォールトアカデミーの加入にあたり、実施要項を理解し入会します。

また、健康管理には注意を払い、活動中にけがや事故が発生した場合は、主催者側の傷害保険の範囲を超える請求はしません。

また、活動中に撮影した写真を、公式ホームページやパンフレットに掲載使用することに同意します。

年 月 日

加入者 氏名

保護者 氏名

印