

う ぼ ぼ

NPO 法人UPOPO 十王スポーツ文化クラブ入会申込書

申込日 平成 年 月 日

会員形態	会員種別
<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 正会員(年会費 10,000 円) 人
<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> 利用会員(年会費 3,000 円) 人
<input type="checkbox"/> グループまたは任意団体(名称:)	<input type="checkbox"/> ボランティア会員(年会費 3,000 円) 人
<input type="checkbox"/> 会社または法人(名称:)	<input type="checkbox"/> 賛助会員(一口 2,000 円/年) 人
合計 人	<input type="checkbox"/> 入会金 2,000 円 (共通。初年度のみ)

※利用会員の募集は平成 26 年度からになります。入会予約は 24 年度、25 年度でも可能です。
入会予約には入会金や年会費などの料金は発生しません。

会員情報 ※本法人のプライバシーポリシーに従った取り扱いを要する個人情報					
1	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319- 日立市十王町			電話番号 自宅:0294() 携帯:
	特技・資格				スポーツ保険加入 有・無
2	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319- 日立市十王町			電話番号 自宅:0294() 携帯:
	特技・資格				スポーツ保険加入 有・無
3	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319- 日立市十王町			電話番号 自宅:0294() 携帯:
	特技・資格				スポーツ保険加入 有・無

※会員形態が個人の場合は、「会員情報 1」のみ記入。家族・グループ・任意団体・会社・法人の場合は、人数に応じ「会員情報 2」以下も記入。記入欄が不足のときは裏面もご利用ください。

※未成年の方の申し込みは、保護者署名・捺印もお願いいたします。

※入会および入会後の事業参加に当たっては、健康面での自己管理をお願いいたします。活動に伴う傷害や賠償を補償するスポーツ保険（年 800 円～1,850 円）加入申込みもできます。

※活動中に撮影された画像や記録は、広報誌やホームページなど広報目的に使用することがあります。

<裏面>

会員情報 ※本法人のプライバシーポリシーに従った取り扱いを要する個人情報					
4	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319- 日立市十王町			電話番号
					自宅:0294() 携帯:
特技・資格				スポーツ保険加入 有・無	
5	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319- 日立市十王町			電話番号
					自宅:0294() 携帯:
特技・資格				スポーツ保険加入 有・無	
6	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319- 日立市十王町			電話番号
					自宅:0294() 携帯:
特技・資格				スポーツ保険加入 有・無	

申込者氏名： _____ (印)

保護者名： _____ (印)
(会員が未成年者のみ)

	受付月日	入会金	年会費	会員証発送	スポーツ保険	
事務処理欄						

記入例

う ぼ ぼ

NPO 法人UPOPO 十王スポーツ文化クラブ入会申込書

申込日 平成 24 年 4 月 17 日

会員形態	会員種別
<input type="checkbox"/> 個人	<input checked="" type="checkbox"/> 正会員(年会費 10,000 円) 1 人
<input checked="" type="checkbox"/> 家族	<input checked="" type="checkbox"/> 利用会員(年会費 3,000 円) 4 人
<input type="checkbox"/> グループまたは任意団体(名称:)	<input checked="" type="checkbox"/> ボランティア会員(年会費 3,000 円) 1 人
<input type="checkbox"/> 会社または法人(名称:)	<input type="checkbox"/> 賛助会員(一口 2,000 円/年) 人
合計 6 人	<input checked="" type="checkbox"/> 入会金 2,000 円 (共通。初年度のみ)

※利用会員の募集は平成 26 年度からになります。入会予約は 24 年度、25 年度でも可能です。
入会予約には入会金や年会費などの料金は発生しません。

会員情報 ※本法人のプライバシーポリシーに従った取り扱いを要する個人情報					
1	ふりがな	じゅうおう あきお	性別	生年月日	会員種別
	氏名	十王 昭夫	男	(大正・昭和・平成) 41 年 11 月 9 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319-1304 日立市十王町友部 1234-56			電話番号 自宅:0294(39)0000 携帯:090-1234-5678
	特技・資格	サッカー・水泳・日体協サッカー指導員			スポーツ保険加入 <input checked="" type="checkbox"/> ・無
2	ふりがな	じゅうおう かずみ	性別	生年月日	会員種別
	氏名	十王 和美	女	(大正・昭和・平成) 45 年 1 月 14 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319-1304 日立市十王町友部 1234-56			電話番号 自宅:0294(39)0000 携帯:080-4321-8765
	特技・資格	書道			スポーツ保険加入 <input checked="" type="checkbox"/> ・無
3	ふりがな	じゅうおう いっぺい	性別	生年月日	会員種別
	氏名	十王 一平	男	(大正・昭和・平成) 10 年 3 月 29 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319-1304 日立市十王町友部 1234-56			電話番号 自宅: 0294(39)0000 携帯:
	特技・資格	サッカー・英検 3 級			スポーツ保険加入 <input checked="" type="checkbox"/> ・無

※会員形態が個人の場合は、「会員情報 1」のみ記入。家族・グループ・任意団体・会社・法人の場合は、人数に応じ「会員情報 2」以下も記入。記入欄が不足のときは裏面もご利用ください。
※未成年の方の申し込みは、保護者署名・捺印もお願いいたします。
※入会および入会後の事業参加に当たっては、健康面での自己管理をお願いいたします。活動に伴う傷害や賠償を補償するスポーツ保険(年 800 円~1,850 円)加入申し込みもできます。
※活動中に撮影された画像や記録は、広報誌やホームページなど広報目的に使用することがあります。

<裏面>

会員情報 ※本法人のプライバシーポリシーに従った取り扱いを要する個人情報					
4	ふりがな	じゅうおう なるみ	性別	生年月日	会員種別
	氏名	十王 成美	女	(大正・昭和・平成) 13年7月5日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319-1304 日立市十王町友部 1234-56			電話番号
					自宅: 0294(39)0000 携帯:
特技・資格	ピアノ			スポーツ保険加入 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
5	ふりがな	じゅうおう たろう	性別	生年月日	会員種別
	氏名	十王 太郎	男	(大正・昭和・平成) 17年8月2日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319-1304 日立市十王町友部 1234-56			電話番号
					自宅: 0294(39)0000 携帯:
特技・資格	釣り・危険物取扱者			スポーツ保険加入 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
6	ふりがな	じゅうおう はなこ	性別	生年月日	会員種別
	氏名	十王 花子	女	(大正・昭和・平成) 19年11月21日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒319-1304 日立市十王町友部 1234-56			電話番号
					自宅: 0294(39)0000 携帯:
特技・資格	和裁・着付け			スポーツ保険加入 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	

申込者氏名： 十王 太郎 印

保護者名： 印
(会員が未成年者のみ)

事務処理欄	受付月日	入会金	年会費	会員証発送	スポーツ保険	会員番号
	4/17	2,000円	10,000円	4/20	A1:¥800×2 C:¥1,850×4 計 9,000円	00012~00017 正1ボ1利4

う ぼ ぼ

NPO 法人UPOPO 十王スポーツ文化クラブ入会申込書

申込日 平成 年 月 日

会員形態	会員種別
<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 正会員(年会費 10,000 円) 人
<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> 利用会員(年会費 3,000 円) 人
<input type="checkbox"/> グループまたは任意団体(名称:)	<input type="checkbox"/> ボランティア会員(年会費 3,000 円) 人
<input type="checkbox"/> 会社または法人(名称:)	<input type="checkbox"/> 賛助会員(一口 2,000 円/年) 人
合計 人	<input type="checkbox"/> 入会金 2,000 円 (共通。初年度のみ)

※利用会員の募集は平成 26 年度からになります。入会予約は 24 年度、25 年度でも可能です。
入会予約には入会金や年会費などの料金は発生しません。

会員情報 ※本法人のプライバシーポリシーに従った取り扱いを要する個人情報					
1	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒 ー			電話番号 自宅: () 携帯:
	特技・資格				スポーツ保険加入 有・無
2	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒 ー			電話番号 自宅: () 携帯:
	特技・資格				スポーツ保険加入 有・無
3	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住所	〒 ー			電話番号 自宅: () 携帯:
	特技・資格				スポーツ保険加入 有・無

※会員形態が個人の場合は、「会員情報 1」のみ記入。家族・グループ・任意団体・会社・法人の場合は、人数に応じ「会員情報 2」以下も記入。記入欄が不足のときは裏面もご利用ください。

※未成年の方の申し込みは、保護者署名・捺印もお願いいたします。

※入会および入会後の事業参加に当たっては、健康面での自己管理をお願いいたします。活動に伴う傷害や賠償を補償するスポーツ保険（年 800 円～1,850 円）加入申し込みもできます。

※活動中に撮影された画像や記録は、広報誌やホームページなど広報目的に使用することがあります。

<裏面>

会員情報 ※本法人のプライバシーポリシーに従った取り扱いを要する個人情報					
4	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住 所	〒 ー			電話番号
					自宅: () 携帯:
特技・資格				スポーツ保険加入 有・無	
5	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住 所	〒 ー			電話番号
					自宅: () 携帯:
特技・資格				スポーツ保険加入 有・無	
6	ふりがな		性別	生年月日	会員種別
	氏名			(大正・昭和・平成) 年 月 日生	正 利 ボ 賛
	住 所	〒 ー			電話番号
					自宅: () 携帯:
特技・資格				スポーツ保険加入 有・無	

申込者氏名: _____ (印)

保護者名: _____ (印)
(会員が未成年者のみ)

	受付月日	入会金	年会費	会員証発送	スポーツ保険	
事務処理欄						

