

甲府ウォーキング協会入会申込書

貴協会の会則を順守し入会金及び年会費を添えて入会申し込みします。

① 入会申し込み者

ふりがな		性別	生年月日	年齢	血液型
氏名	(印)	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	歳	型
住 所	〒			現在の健康状態	
電 話 番 号					
携 帯 番 号					
FAX	無 有 (番号 — —)			医療関係の免許(医師・看護師等) お持ちであればご記入ください	
LINE	可 不可				
メールアドレス					

② 緊急時の連絡先

住 所	〒	
氏 名		本人との関係
電 話 番 号		
携 帯 番 号		
F A X		
メールアドレス		

③ 上記入会希望者推薦 (推薦者がいる場合はご記入ください)

本会の規約を尊重致し入会を希望する方を推薦致します。

令和 年 月 日

推薦者(現会員に限る) _____ (印)

甲府ウォーキング協会 会長 奥石 悟 殿

事務局記入欄です

会費金額	入金確認	会則、会員証、会員名簿	入会決定
入会金 ￥1,000		・発送済・未発送	会長 決定 年 月 日
年会費 ￥3,000			
合計 ￥4,000			

この申込書の記載事項は、入会手続き以外には使用いたしません。