

# 令和8年度 摩周ふれあいスポーツクラブ入会申込書

## 本人用

ふりかな 氏名		性別		年齢	
住所	〒088- 弟子屈町				
電話番号		勤務先/ 職業			
参加種目（該当するものに○） ・昼卓球　・ボディコンディショニング　・ヨガ　・その他（ ） ・夜卓球、羽球　・ミニテニス					

## ファミリー用

ふりかな 氏名	年齢	性別	勤務先／学校名（学年）

※ファミリー用は自分以外の家族が同時に入会される場合にご記入ください。

※大人(3,200円)2名以上で入会の場合、1,000円割引となります。

○年会費（令和8年4月1日～令和9年3月31日）

■大人 3,200円 ■65歳以上 2,000円 ■子供 1,000円

※町外在住者は賛助会員となります。

大人 (年会費のみ)	3,200円 (1,200円)	×	名	=	円
65歳以上 (年会費のみ)	2,000円 (800円)	×	名	=	円
中学生以下	1,000円	×	名	=	円
賛助会員 大人	4,000円	×	名	=	円
賛助会員 中学生以下	2,000円	×	名	=	円
割引額	1,000円	×	名	=	円
			合計		円

原則、年会費にはスポーツ安全保険料を含みます。

(65歳以上1,200円・中学生以上2,000円・こども800円)

※スポーツ安全保険と同等の保険に加入済みの方は、年会費のみとなります。

該当する方は右側にに☑してください。

(証明できるものをコピーいただく場合がございます。)



○裏面の健康申告書及び同意書も必ず記入してください。

プール事業参加 ※川湯プール事業に参加する方 は○を記入してください。	
---	--

事務局記入欄	会員番号
--------	------

# 健康申告書

## 1. 今までにかかった病気などについて（○をつけてください）

- |          |           |          |            |         |
|----------|-----------|----------|------------|---------|
| 1. 心臓病   | 2. 高血圧    | 3. 不整脈   | 4. 低血圧     | 5. 肝臓病  |
| 6. 腎臓病   | 7. 肺結核    | 8. 貧血    | 9. 糖尿病     | 10. 肋膜炎 |
| 11. てんかん | 12. 気管支喘息 | 13. 気管支炎 | 14. 動脈硬化   |         |
| 15. 肝炎   | 16. ヘルニア  | 17. リウマチ | 18. その他（ ） |         |

## 2. 持病がありますか

な　い　・　あ　る　（ ）

病　名　（ ）

病　状　（ ）

## 4. 手術した病気がありますか

な　い　・　あ　る　（ ）

## 5. 指導者が指導上知っておかなければならぬような、心身の状況がありましたらご記入ください。

[ ]

# 摩周ふれあいスポーツクラブ参加同意書

私は、摩周ふれあいスポーツクラブに参加するにあたり、以下の内容を充分理解した上、これに同意いたします。

- ・クラブが開催する事業に参加しても支障がない健康状態であり、参加中も自己責任において十分に注意して活動し、無理な運動はいたしません。
- ・クラブに参加するに当たり、スポーツ安全保険は自らの責任において必ず加入いたします。
- ・万一、クラブ参加中に事故があった場合、任意に加入するスポーツ安全保険の適用範囲内の対応とし、クラブ及びすべての関係者をご迷惑をおかけしません。  
※個人でスポーツ安全保険に代わる保険加入の場合、その加入している保険に準じます。

※未成年の方だけが入会する場合、保護者の同意が必要です。

※申込者氏名及び保護者氏名については、直筆の場合は押印を省略できます。

令和　　年　　月　　日	申込者	印
	保護者	印