ROCKY
Climbing & Fitness Gym

メンバーシップ入会申込書

太枠内の必要事項と署名・捺印(サイン不可)をすべてご記入ください。
申込者が未成年の場合、保護者(口座名義人)の署名・捺印が必要です。また、口座名義人が本人でない場合も同様。

会員No.		会員区分	一般・高校生以下・シニア
プラン	（プランID　　）		

入会日：　　年　　月　　日　　対応スタッフ名：

入会者氏名	(フリガナ)		
3ヶ月継続利用	利用する　/　利用しない		
生年月日	年　　月　　日		
勤務先／学校名		学年	
自宅住所	〒		
電話番号			
Eメール (メール連絡希望の方)			
口座名義人氏名 (口座が本人のものでない方のみ記入)	(フリガナ)	続柄	
口座名義人連絡先			
備考			

申込みにあたり、Webサイト(http://www.rockyclimbing.com)に記載されているメンバー会員規約に同意したものとする。

申込者：　　○印

口座名義人(保護者)：　　○印