

WINNER THE BEUATY ~美の勝者~
DIET&BOXING



入会申込書

フリガナ	性別 男・女	
氏名	印	
生年月日 昭・平 年 月 日生 (満 才)		
フリガナ		電話番号
現住所 (〒 -)		
フリガナ		電話番号
※現住所以外に連絡を希望する場合のみ (〒 -)		
スポーツ・クラブ活動・その他	入会動機	
特技	過去に大きなケガ、病気などある方のみ記入	

【誓約書】

私は、練習中および付帯行事の開催中に負傷した場合、またこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においてもその原因のいかんを問わず全ての関係者に対する責任の一切を免除致します。従って私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれからも、私が被った一切の障害について賠償請求、訴訟の提起およびそれらのための弁護士費用など支払請求を行わない事を誓います。また、障害事件、その他暴行行為を起こした場合、無条件で退会する事に同意致します。

平成 年 月 日 本人署名 印

平成 年 月 日 保護者署名 印

※未成年の方のみ記入

【その他注意事項】

当ボクシングジムでは、暴力団員風の方、組織関係者、刺青やタトゥーのある方、シンナーや薬物中毒の方、悪質なプロ等の入会は固くお断りしております。