

**ウィラサクレック・フェアテックスジム スクール
入会申込書**

会長 ウィラサック・ウォンパサー殿

| | | | | |
|---|---|---------------|------------------|-----------------|
| フリガナ 氏名 Name | | | | 男・女 M・F |
| 住所 Address | 〒 | | | |
| 電話番号 Telephone number | () | — | E-MAIL | |
| 生年月日 Date of birth | 年 | 月 | 日 (歳) | |
| 身長・体重 Height. Weight | | Cm | | kg |
| 練習目的 Training purpose | プロ志望 To be a professional | ダイエット Diet | 体力維持 Exercise | |
| 主に練習したいこと Training Exercise History | | | | |
| 緊急連絡先 Number / Address | 〒 | () | — | Relationship 続柄 |
| 当スクールは何で知 りましたか？ Where did you hear about this gym | ジムのHP _____ ・ その他のHP _____ 雑誌：雑誌名 _____ 知人の紹介：氏名 _____ 格闘技ショップ：店名 _____ その他 _____ | | | |

誓約書

私は、万が一練習中に死亡事故、怪我等が発生した場合には、貴殿には一切責任を問わないことをここに誓います。

また、入会案内の説明事項についてすべての事項に承諾いたします。

※ 18歳以下の方は、保護者の承諾が必要です。

In the case of Injury severe Injury or Fatal injury the gym will not accept any responsibility and or liability whatsoever.

I understand accept all rules and conditions of the gym.

Parental approval required for students 18 or under.

平成 年 月 日

氏名

印

保護者

印