

My GYM マンスリー会員 入会申込書

令和 年 月 日 会員No. _____

ふりがな		血液型
氏名		型
生年月日	昭和 平成 年 月 日	
住所	〒 _____	
電話番号	自宅 — —	
	携帯 — —	
メールアドレス		
保護者氏名	※18歳未満の方のみ	
保護者連絡先	— —	
◎スポーツ(傷害)保険 加入している これから加入する		