

# 京都亀岡キックボクシングジム 入会用紙

利用規約書に同意の上入会いたします。

お名前 \_\_\_\_\_ ㊟

ふりがな \_\_\_\_\_

保護者名(未成年の場合) \_\_\_\_\_ ㊟

住所 \_\_\_\_\_

電話番号(携帯可) \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

性別 ※ 男性 / 女性

血液型 ※ A型 / B型 / AB型 / O型 / 不明

生年月日 ※ 昭和 / 平成 年 月 日

格闘技経験 ※ なし / あり(約 年)

持病・けがなど \_\_\_\_\_

現在の身体情報 ※ 身長: 体重: 視力:

当ジムを知ったきっかけ \_\_\_\_\_

職業 \_\_\_\_\_

該当するものに○をしてください。

小・中・高校生は( )に学年と学校名を記入してください。

小学( )年 / 中学( )年 / 高校( )年

学校名: ( )

大学生 / 専門学校生

無職 / フリーター / 主婦 / 会社員 / 自営業 / その他

該当するものに○をしてください。

インターネット / 看板 / 紹介 / タウン誌 / ビラ / その他

目標など抱負や目標などがあれば教えてください