

2023年（4月1日～3月31日）

特定非営利活動法人フューチャースペース 入会申込書

ふりがな			
氏名	男・女		
住所	〒 ー		
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 (学年)	歳 (小・中 年)
電話番号			
メールアドレス			
学校名		会員区分	
		・スプラッシュ・ジュニア【中学生】	
会員番号 (※事務局で記入)		・スプラッシュ・ミニ【小学生】	
		・その他	

特定非営利活動法人 フューチャースペース 理事長 様

自己の健康管理に留意し、スポーツスクールの規約を厳守することを誓約の上、
入会を申し込みます。

西暦 年 月 日

氏名(本人署名)

保護者氏名

印

(自筆での署名をお願いいたします)

入会金：¥3,000-

ビブス購入費：¥2,500-

※個人の情報について当スクールが責任を持って管理し、第三者への開示や他の目的で使用しません。

※スクール受講規約はホームページよりダウンロードできます。

※スクール活動中に発生した事故・けが等については、加入する傷害保険の保障範囲内でのみ対応し、
それ以外 当スクールは一切責任を負いません。

※練習および練習試合用にビブスの購入をお願いします。(¥2,500-)

※お願い※

フューチャースペースでは日ごとの活動やイベント中にカメラによる撮影を行います。

撮影された画像はフューチャースペースのホームページ・SNS等に使用することがありますのでご了承ください。

なお、ご了承できない方については事務局までご連絡ください。