

## 入会申込書

都府県名 \_\_\_\_\_

入会年月	令和 年 月	新 ・ 再
ふりがな		男 ・ 女
氏 名	印	
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 ( 歳)	
住 所	〒 _____	
電話番号	( ) -	
実践種目 (該当する番号に○)	1 SGM	2 CGM
教室名		
指導者名		

この入会申込書の情報は、当法人の運用のためにのみ利用し、その他の目的で利用することは一切ありません。

個人情報法律(個人情報保護法)にのっとり責任をもって厳正に管理します。