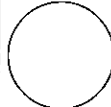
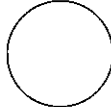




太田 入会申込書

パルポート太田 殿		※ 会員番号											
		入会日		平成	年	月	日						
(フリガナ)										性別	生年月日		
氏名							男・女	大・昭・平	年	月	日	生	
住所	〒										血液型	地区コード 	
													校区コード 
電話番号	() -			携帯番号	- -								
勤務先 所在地	会社名						利用開始		年	月	組		
												入会金	円
緊急連絡先	TEL () -						月会費		円				
							カード発行代		円				
コース							計						

上記に相違ありませんので、パルポートの規則に従うことを誓約し、入会の申込みを致します。

氏名	⑩
----	---

健康誓約書

パルポート太田 殿

私は、身体的、精神的な諸疾患がなく、パルポート太田の各レッスンを受けるのに支障のない事を医師の診断書に代わり、本書をもって証明します。もし身体的、精神的諸疾患の原因により、事故が発生した時は、一切の責任を持つ事を誓約します。

平成 年 月 日

氏名 _____ ⑩

●現在かかっている病気がありましたら詳しくご説明下さい。

病名 _____

病状 _____

受付	領収	COMP	確認	備考