

入会申込書

入会申し込み日 年 月 日

- ☐ 裸足ランニング ☐ ビブラムウォーキングクラブ
☐ 親子裸足教室 ☐ オーシャンスイム ☐ トライアスロン
*複数のチェックも OK です

氏名(フリガナ)	()
住所	〒 ー
自宅電話番号/FAX	/
携帯電話番号	
携帯メールアドレス	@
PC メールアドレス	@
性別	☐ 男性 ☐ 女性
生年月日(年齢)	西暦 年 月 日 (歳)

- ☐ 安全面は自己責任で参加に同意(必ずチェック)
*親子家族入会の場合でも、全員のお名前をお書きください！
コメント欄(入会目的・・・健康増進、ダイエット、リハビリ)



FAX 047-361-3389