

※必要事項をご記入の上、アロマクラブ事務局(松島総合センターアロマ窓口)へご提出ください。

平成24年度アロマクラブ 入会申込書(団体)

フリガナ		種 目	
団体名		人 数	
フリガナ			
代表者氏名			
代表者住所	〒 ー ー		
代表者電話番号	【自宅】 ー ー	【携帯】	ー ー
主な利用施設			
主な活動日	曜日 (毎週・第1週・第2週・第3週・第4週・第5週)		

緊急時の連絡先(代表者以外)

氏 名	
電話番号	ー ー
住 所	

誓約書	
私達は、アロマクラブに入会するにあたり、クラブの目的を達成するため、クラブに際しては、クラブ規約を遵守し、指導者及び施設管理者の指示に従い、自己の責任において行動することを誓約いたします。	
平成 年 月 日	代表者氏名 _____ 印

事務局記入欄

受付日	平成 年 月 日	年会費	¥
入会日	平成 年 月 日		