

※必要事項をご記入の上、アロマクラブ事務局(松嶋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(個人)

フリガナ 氏名	_____ 印	性別	男性 女性
生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	満 歳
住所	〒 _____		
電話番号	【自宅】 _____	【携帯】	_____
メールアドレス	_____ @ _____		
参加教室			

緊急時の連絡先(本人以外)

氏名	_____
電話番号	_____

保護者承諾書※入会者が満18歳未満の場合、保護者の署名・捺印が必要です。
上記の者がアロマクラブに入会する事を承認いたします。

氏名 _____ 印

誓約書

私は、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、クラブ活動に際しては、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 氏名 _____ 印

受付日	年 月 日	入会日	年 月 日
会員番号		月会費	