

## 会員申込書

氏名	フリガナ	会員番号	
生年月日	西暦 年 月 日( 才)	男・女	
学校名・学年	小学校 学年 ____年生 ※小学生の場合のみご記入ください。		
住所	〒 _____		
電話番号	(自宅)		
	(携帯)		
緊急連絡先 <small>※必ずご記入ください ※連絡者はご本人様 以外の方でお願いします。</small>	電話番号		
	住所		
	連絡者氏名	続柄	
加入サークル	複数サークル参加可能です		
	①	②	③
加入月	_____月より加入		
傷害保険	<input type="checkbox"/> 子ども(中学生以下) 500円/年 <input type="checkbox"/> 大人(高校生以上) 800円/年 ※年度更新となります		
入会時の説明	<input type="checkbox"/> 会費やサークル費などの条件を納得したうえで入会します。		

特定非営利活動法人 まほろばクラブ南国 理事長 様

### 誓約書

私はまほろばクラブ南国の目的に賛同し、会員同士で楽しくスポーツすることを誓約します。  
 また、サークル活動時の体調管理は自己責任を持って行ない、万が一の事故があった場合には  
 傷害保険の範囲で対応し、主催者及び参加者責任を求めないことを誓約します。

住 所

氏 名

印

保護者氏名

印

※申し込まれる方が高校生以下の場合、保護者の方による同意の署名捺印をお願いします。

※個人情報厳重に保護いたします。

# 入会・健康アンケート

このアンケートは皆様の健康状態を把握し活動中の安全確保の参考にさせていただきます。

1：まほろばクラブ南国をどのようにしましたか？

1. ネット・ホームページ 2. パンフレット 3. 友人・知人の紹介 4. その他 ( )

2：現在行っているスポーツはありますか？

ない ・ ある ( )

## 健康申告書

①過去1年以内に健康診断は？

受けていない（健康診断を受けることをおすすめします。）

受けた・・・その結果 異常なし 異常あり

②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 ( )

治療状況 ( )

現在服用中の薬は？ ( )

③今までにかかった病気等について（○をつけて下さい。）

1. 心臓病 2. 高血圧 3. 不整脈 4. 低血圧 5. 肝臓病  
6. 腎臓病 7. 肺結核 8. 貧血 9. 糖尿病 10. 肋膜炎  
11. てんかん 12. 気管支炎 13. 気管支喘息 14. 動脈硬化 15. 肝炎  
16. ヘルニア 17. リウマチ 18. その他 ( )

④持病がありますか？

ない ・ ある ( )

⑤手術をした病気がありますか？

ない ・ ある ( )

⑥指導者に知っておいてほしい状況がありましたらご記入下さい。

( )

申告書は、保護者又は本人による健康状態の把握につとめるもので、活動中の安全確保の参考にするとともに、ご本人にも運動中の怪我や事故の防止に努めて頂く為のものです。

尚、健康状態に疑わしい点のある場合は、必ず医療機関に相談の上で活動に参加されますようお願い申し上げます。