SARI
LIMITED LIABILITY PARTNERSHIP

Sourire（スーリール）サッカークラブ

入会申込書

※欄は事務局で記入

申込日	平成　　年　　月　　日	※入会月年	年　　月
会員区分	一般 ・ シニア ・ 高校生 ・ 小中学生 ・ ファミリー	※会員No.	

ふりがな					
氏　名					
性　別	男　・　女　（○で囲んでください）	血液型	型	年　齢	歳
緊急連絡先		身　長	cm	体　重	kg
カテゴリー別	U－　　週　　回	・　曜日		新規　継続	
学校名		所属チーム			

健康申告書

現在の健康状態について、下記のご質問にお答えください。

1. 現在加療中の病気及びけが等がありますか。

（　　）ない（　　）ある　→　病気、けが名　（　　）

→　服用している薬（　　）

担当医は運動を許可していますか。

（　）許可している　（　）許可していない　※許可が取れていない場合、運動を開始される前に担当医に必ずご相談ください。

2. 過去に入院や手術をするような大病にかかったり、長い期間病院に通院しなければならない病気がありますか。

（発病時期、治療時期もご記入下さい）

手術／病名（　　）（　　年　　月頃）

発病時期（　　年　　月）　治療時期（　　年　　月）

その他の病気（　　）

3.アレルギー疾患があればご記入ください。

（　　）

4.視力

【裸眼:右（　　）　左（　　）】【眼鏡:右（　　）左（　　）】

※料金	入会金	円	合　計	円	受領確認	/
	年会費	円			担　当	

※自転車及び自動車での来場について下記のご記入をお願いいたします。（バイクはご遠慮ください。
※注　自転車車体登録番号は、サドルの下の方、後輪泥はねカバーの前のフレームに刻まれています。

自転車 車体登録番号	自動車ナンバー

～ 誓約書 ～

私は、SARI会員規約及び本申込書に記載されていることに同意し、入会いたします。
また、万一の事故の場合、SARIに対し、SARI加入の保険以上の請求はいたしません。

氏名　　㊞　　保護者名　　㊞

※未成年者は、保護者の方の承認が必要となります。

◎ 個人情報の取扱いについて

会員は、SARI会員入会申込書にご記入いただいた会員情報等、当組合に登録された個人情報については当組合が会員様のための情報の提供、当組合の運営に関する情報の提供を行う目的にのみ利用されることを承認するものとします。当組合は、当目的以外の用途には一切使用しません。また、当組合は登録された個人情報について、個人識別が可能な状態で第三者に提供しないものとします。ただし、次の場合、個人識別が可能な状態で第三者に提供することができるものとします。（1）会員の同意が得られた場合。（2）法令等により開示が求められた場合。（3）当組合サービスの実施のために、個人情報取扱いについて秘密保持契約を締結した上で第三者に業務委託する場合。また、当組合にて必要な場合は業務委託先を変更することがあります。会員はこれを承認します。

担当者	会社案内	規約	会員カード	保険	年会費	入会金	Tシャツ	アンケート