ウィラサクレック・フェアテックス ムエタイスクール 三ノ輪 入会申込書

会長 ウィラサクレック・ウォンパサー殿

名前	漢字					男		女	国籍		
	フリカ゛ナ					M	•	F	四相 Natinality		
	□-マ字(English)										
	住 所	₹									
Address											
携帯電話番号		(
Mobile Phone Number		()		_					
メールアドレス						@					
e-mail address						w.					
生年月日		年(年(year)	月(month)			日(date)		歳(age)	
Date of Birth				+(year)	/J(IIIOIIII)		Д(часе)		//x(age)		
入会目的		ダイエット			体力	体力強化			プロ志望		
Main purpose		Lose weight			Exercise				To be a professional		
	棟習したいこと										
Is there anything in paticular you would like to train?											
	紧急連絡先	住所	₹							続柄	
Emergency Contact Information		電話	()	_					Relationship	
		・ジムの	OHP		・その他のHP	(名前	:)
当ジム	はどうやって Oましたか? d you know about rasakreck Gym?	・雑誌	(雑誌名	:				,)		
How did		・知人の)紹介	(紹介者名:				,)		
		・格闘技	もショッ	プ(ショップ名	:)
WEE		・その他	<u> </u>)
! *赤字の部分は必ず記入してください (Please he sure to complete all areas marked in red)											

誓約 書

私は、万が一練習中に死亡事故・怪我等が発生した場合でも、貴殿には一切責任を問わないことをここに誓います。

また、入会案内の説明事項はすべての事項に承諾いたしました。

※18歳以下の方は、保護者の承諾が必要です。

In the case of injury, severe injury or fatal injury, the Gym will not accept any responsibility and/or liability whatsoever.

I understand and accept all rules and conditions of the Gym.

XParental approval required for students 18 or under.

年	月	日	入会者氏名	ED

保護者氏名 印

^{*}赤字の部分は必ず記入してくたさい (Please be sure to complete all areas marked in red)