

ウィラサクレック・フェアテックス ムエタイジム 西川口

**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<br>M ・ F               | 国籍<br>Nationality |              |
|   | フリガナ   |                  |                              |                   |              |
|   | ローマ字(English)  |                  |                              |                   |              |
| 住所<br>Address   | 〒  |                  |                              |                   |              |
| 携帯電話番号<br>Mobile Phone Number   | ( ) -  |                  |                              |                   |              |
| メールアドレス<br>e-mail address   | @  |                  |                              |                   |              |
| 生年月日<br>Date of Birth   | 年(year)  |                  | 月(month)                     | 日(date)           | 歳(age)       |
| 入会目的<br>Main purpose  | ダイエット<br>Lose weight   | 体力強化<br>Exercise | プロ志望<br>To be a professional |                   |              |
| 主に練習したいこと<br>Is there anything in particular you would like to train? |  |                  |                              |                   |              |
| 緊急連絡先<br>Emergency Contact Information                                | 住所 〒   |                  |                              |                   | 続柄           |
|   | 電話 ( )   | -                |                              |                   | Relationship |
| 当ジムはどうやって<br>知りましたか?<br>How did you know about<br>Weerasakreck Gym?   | ・ジムのHP ( )<br>・雑誌(雑誌名: )<br>・知人の紹介 (紹介者名: )<br>・格闘技シヨップ(シヨップ名: )<br>・その他 ( ) |                  |                              |                   |              |

**\*赤字の部分は必ず記入してください (Please be 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.

※Parental approval required for students 18 or under.

年 月 日 入会者氏名 印

保護者氏名 印