

ミスポ会員登録

登録No.	※必ず記入してください			申込日	年	月	日
フリガナ				※性別	※生年月日		※年齢
※氏名				男	女	年 月 日生	歳
※住所	〒						
※連絡先	※電話番号			メールアドレス			

会員選択

該当する項目に○を付けて下さい

会 員 種 別			①年会費	今回参加する教室		
高校生以上	正 会 員		¥5,000	健康体操	キ ッ ズ	ス キ ー
	一 般 会 員		¥3,000	ヨガ・エアロ	M's English	水 泳
中学生以下	ジュニア会員		¥2,000	バ ス ケ	テ ニ ス	走 り 方
60歳以上	シニア会員		¥1,000	卓 球	ゴ ル フ	そ の 他

傷害保険について

どちらかの○を塗りつぶし、加入の場合は金額に○を付けてください

○	自分で傷害保険に加入しているのでスポーツ安全保険には加入しません					
○	スポーツ安全保険に加入します（ミスポ活動中および往復が対象となります）					
②保険料	高校生以上	¥1,950	中学生以下	¥ 900	65歳以上	¥1,300
①+②	合計金額	円		振込予定日	月 日	

スポーツ安全保険料には加入手数料(1件100円)を含みます

**重要事項:**ミスポ活動中におけるいかなる傷害及び物損事故を被った場合、上記傷害保険で補償する他、自己の責任において処理し、クラブへは一切の責任を求めないことを了承致します。

記入日	平成 年 月 日	ご署名	
-----	----------	-----	--

参加会場にて直接お申込みいただくか、次の方法でお申し込みください。

次の方法で申込書を提出し、合計金額を納めてください（振込または現金書留）

FAX	0138-41-0309	郵 送	041-0812 函館市昭和 2-32-20 成田方 ミスポ事務局宛
-----	--------------	-----	---------------------------------------

振込先（ミスポハコダテ）

ゆうちょ銀行から 記号19520 番号3901531

他の金融機関から店番 九五八 普通預金0390153

お問い合わせ ミスポ事務局携帯 070-4223-5090 平日の9:00~17:00

メールでお申し込みは、太枠内を入力し送信してください [mispo.hakodate@gmail.com](mailto:mispo.hakodate@gmail.com)