

入会申込書

登録 No.		お申し込み日			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				
※参加教室							

該当項目に ☒ をつけてください。

会 員 種 別				保 険 料	
	正 会 員	高 校 生 以 上	¥5,000	高校生以上	¥1,950
	一 般 会 員		¥3,000	中学生以下	¥900
	ジュニア会員	中学生以下	¥2,000	65歳以上	¥1,300
	シニア会員	60歳以上	¥1,000		

< 損害保険について >

ミスポではスポーツ安全保険（ミスポ活動中および往復が対象となります）への加入を推奨しております。

スポーツ安全保険に加入しますか？ （ はい / いいえ ）

➡ 「はい」の方

合計金額	年会費（	円）	+	保険料（	円）	=	（	円）
------	------	----	---	------	----	---	---	----

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。

➡ 「いいえ」の方

< 重要事項 > ミスポ活動中におけるいかなる障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、当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	令和	年	月	日	ご署名	
-----	----	---	---	---	-----	--

合計金額	（	円）
------	---	----

< 申込書送付先 >

FAX の方 0138-41-0309

郵送の方 041-0812
函館市昭和 2-32-20
成田方 ミスポ事務局宛

< 振込方法 >

振込または現金書留でお願い致します。

振込先（ミスポハコダテ）
ゆうちょ銀行から ⇒ 記号 19560 / 番号 04341591
他の金融機関から ⇒ 店番 958 / 普通 0434159
※お振込の場合、10日以内にお支払い頂けますようお願い致します。

お問い合わせ

ミスポ事務局携帯 070-4223-5090（平日 9:00~17:00）
メールアドレス mispo.hakodate@gmail.com