友　遊　い　ず　み　ク　ラ　ブ　入会申込書

〇大枠内を記入お願いします。(ただし、☆欄は記入不要です。)

申込年月日	令和　　年　　月　　日				受付NO
住　　所	〒　　ー				
電話番号	(　　)　　FAX　　(　　)				
Eメールアドレス					
名　　前	性　別	生　年　月　日		種　別	会員NO(　☆　)
ふりがな	男・女	昭 平　　年　　月　　日 令		1．大人 2．子ども	
ふりがな	男・女	昭 平　　年　　月　　日 令		1．大人 2．子ども	
ふりがな	男・女	昭 平　　年　　月　　日 令		1．大人 2．子ども	
ふりがな	男・女	昭 平　　年　　月　　日 令		1．大人 2．子ども	
ふりがな	男・女	昭 平　　年　　月　　日 令		1．大人 2．子ども	
会　　費	大人(7,200円)×　　人　＋　子ども(4,800円×　　人　＝				

私は、本クラブの事業に関する事故・怪我については、自己責任で行い、
本クラブの趣旨に賛同し、友遊いずみクラブに加入します。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・ご家族でご加入の場合は、代表の方のお名前を記入ください。
・18歳未満の場合は、保護者の方が記入してください。

また、年会費のお支払いは郵便振替もできます。別添の郵便局払込書で下記の口座に払込ください。
ただし、払込料金１３０円(金額３万円未満)は、自己負担となります。
通信欄に、入会者の内訳(大人〇人、子ども〇人)を記入しお近くの郵便局で振り込んでください。

加入者名	友遊いずみクラブ
口座番号	００１１０－４－６４７９１７

なお、郵便振替の場合は、入会申込書を、別途郵送またはFAXにより送付くださるようお願いいたします。

＜申し込み・問い合わせ先＞

〒321-0952　宇都宮市泉が丘７－１２－１４　泉が丘小学校体育館内３階
友遊いずみクラブ事務局(月～金)TEL/FAX　０２８－６６２－１２２１