

入会申込書 (月心会板橋用) 令和 年 月 日

琉球少林流空手道 月心会 _____ 支部

[お名前] _____ [フリガナ] _____

[住 所] _____

[電話番号] _____ [生年月日] _____
(S・H・R) 年 月 日

[メールアドレス] _____

[緊急時の連絡先]
お名前 _____ 電話番号 _____

[共有すべき情報 (アレルギー、持病、障がいなど)] _____

私は、上記の情報を提供し、月心会への入会を希望します。以下の免責誓約書に同意します。

- 私は、自己の身体状態が健康であることを確認し、空手の練習や大会に参加することに対して自己の責任を理解しています。
- 空手の練習や大会には怪我のリスクが伴うことを理解し、そのリスクを受け入れます。
- 月心会及び関連する団体の指導者、会員に対して、練習中や大会時に発生した怪我や損害に対して一切の責任を追及しないことを誓約します。また、月心会指定のスポーツ保険に加入し、怪我や損害の補償はその範囲内であることを同意します。
- 月心会の規則と指導者の指示に従うことを約束し、他の会員や指導者に対して敬意をもって行動します。
- 未成年者の場合、親権者はこの申込書と免責誓約書に同意し、未成年者が月心会の練習や大会に参加することを許可していることを確認します。
- 月心会への入会が承認された場合、入会費用や月会費などを適切な期日までに支払うことに同意します。
- 月心会で習得した技や型を、自身の退会後も含め、許可なく他人に指導しないことを誓約します。

上記の条件に同意し、自己の責任において月心会への入会を希望します。

[入会者のサイン]

令和 年 月 日 _____

[親権者のサイン (未成年者の場合)]

令和 年 月 日 _____