

体験入会申込書

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
住所			
電話番号			
e-mail			
生年月日	昭和 平成	令和	年 月 日
職業			
健康状態	何か病気やアレルギー、気になることがあれば記入してください		
スポーツ/武道 経験			
一步会で躰道を 学ぶことによって、 何を得たいですか？			
写真や動画の利用	当道場の宣伝・広告および躰道の普及発展のために、稽古、演武会、試合、各種イベント等の動画や画像を SNS 等に配信することがあります。当てはまるものにチェックをお願い致します。		
	<input type="checkbox"/> 顔、名前、声の すべてを出して OK	<input type="checkbox"/> 名前がわからなければ、 声と顔出しは OK	<input type="checkbox"/> 顔と名前さえ わからなければ OK
	<input type="checkbox"/> 顔と名前と声が わからなければ OK、	<input type="checkbox"/> 写真は掲載 OK だけど、 動画は NG	<input type="checkbox"/> 写真動画掲載すべて NG
以下は未成年の方のみ記入			
保護者氏名			
保護者住所			
保護者電話番号			
入会者学校名			