

# NPO法人ふちゅうスポーツクラブ 申込書

※受付日欄は事務局で記入いたします。

## 【個人会員用】

受付日 年 月 日 受付者

地域部活動(部活動地域展開)に登録されていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	「はい」の方 所属部活動名:
---------------------------	---	-------------------

ふりがな	継続・新規	お住まいの地記名に○をしてください。 速星・鶴坂・朝日・宮野・古里・神保・音川・山田・八尾・その他	
氏名	男・女	保育園・幼稚園・学校名	
会員番号	生年月日	西暦	年
年齢 才 新学年でご記入下さい 保(年中・年長)・小・中・高 学年)	T・S H・R	年 月 日	受講教室・セミナー名
住所 〒			
緊急連絡先 (本人・父・母・祖父母)			

クラブ年会費 (保険料を含む)	円	受講料 半期・年払い	円	合計	円
--------------------	---	---------------	---	----	---

\*年会費(保険料含む) おとな(高校生以上)6,000円、シニア(65歳以上)5,000円、中学生以下3,500円 ファミリー会員10,000円(家族2人)3人目からはプラス1,000円

## 【保険について】あいおいニッセイ同和損害保険株式会社に参加しています

ふちゅうスポーツクラブの会員の皆様には、保険に参加していただきます。この保険は、クラブでの活動やイベント、またはその移動中においての事故にあったり、ケガをしたときに適応されます。保険期間は、加入した日から令和9年3月31日までとなります。

補償	対象(ふちゅうスポーツクラブ会員)	備考
入院	4,000円(1日につき)	・クラブの活動中とその往復中の急激で偶然な外来の事故による障害等を事故のその日から補償。
通院	1,500円(1日につき)	・事故内容によっては補償の対象にならないものもあります。
死亡・後遺障害	2,000万円	(例:故意による事故、地震、津波、対物などは対象外になります。)

## 【健康調査票】

本調査は安全に活動していただくための確認です。(記入内容は適切に管理いたします。)

①現在、治療中の病気はありますか？

- ない  
 ある(病名: )

②アレルギーはありますか？

- ない  
 ある(食物・薬・その他: )

③これまでに次の症状をおこしたことはありますか？

- ぜんそく  おおきなケガや手術  
 けいれん発作  その他( )  
 意識を失ったことがある  特になし  
 心臓の病気

④運動を制限されていますか？

- いいえ  
 はい(内容: )

⑤緊急時の対応について

- 活動中に体調不良や事故が発生した場合、必要に応じて応急処置  
および医療機関への搬送を行うことに  
 同意します

## 【写真・動画の掲載について】

当クラブでは、活動の様子を広報紙・ホームページ・SNS(Instagram等)に掲載する場合があります。

掲載にあたっては、お子さまやご本人の安全及び個人情報に十分配慮いたします。

掲載について下記よりお選びください。

なお、同意されない場合でも活動参加に影響はございません。  
ご安心ください。

### 写真・動画の掲載について

- 上記に同意します。  
 上記に同意しません。

上記内容を確認し、相違ありません。

令和 年 月 日

会員氏名:

(未成年の場合は保護者の署名をお願いします。)

署名欄: