

年 月 日

入 会 願

南足柄市水泳協会 会長殿

南足柄市水泳協会に入会したいので、許可をお願い致します。

(フリガナ) 氏 名	印	生年月日	年 月 日生
住 所	〒		
自 宅 電話番号		自 宅 FAX 番号	
PC メールアドレス			
携帯電話番号 (メールアドレス)	()		
勤務先		勤務先 電話番号	
入会動機			
水泳歴			
現在の泳力 (距離・ベストタイム等)			
南足柄市水泳協会規約に同意しますか？		はい ・ いいえ	

受付年月日	年 月 日
受理	・ 不受理