

# 入会申込書・承諾書

生徒氏名（フリガナ）

男・女

住所

生年月日

年齢（ 才）

TEL

固定（ ）

携帯（ ）

高槻市レスリング連盟へ、入会金3,000円

月額2,500円・スポーツ安全保険800円を

添えて申し込みいたします。

練習中の負傷等の事故は、応急処置のほか以降の

責任は、負わないことを承諾します。

令和 年 月 日

保護者氏名

（署名又は記名捺印）