



CWS Club メンバー 申込書 *印は必須記入項目です。

申込み日 平成 年 月 日

* フリガナ				性別 *	血液型
* 氏名				男・女 *	型
* 生年月日	年 月 日(歳)				
* 住所	フリガナ 〒				
* 電話番号			FAX		
携帯電話			e-mail		
勤務先 (学校名)			電話番号		
			FAX番号		
* 緊急連絡先			* 電話番号		
バイク暦	その他	年	所有台数	台	
所有機種					
その他スポーツ					
CWSクラブに 一言					

会員番号: (新規・更)		受付店	吉祥寺・池袋・高田馬場・武蔵境		
受付担当者 :					
確認項目チェック :	<input type="checkbox"/> 申込書記入項目	<input type="checkbox"/> 自転車保険申込書	<input type="checkbox"/> 会費(郵・店)		
	<input type="checkbox"/> 誓約書	<input type="checkbox"/> 会員証発行	<input type="checkbox"/>		

誓約書

私は、CWS Club メンバー規約を承認し、またCWS Club 理事会の指示に従う事を約束します。
 また、自分自身の健康管理に注意し、クラブ活動中、万が一の事故の場合はクラブに対して、その負う
 傷害保険以上の請求をせず、自己の責任に於いて処理することを誓約いたします。
 * (必ず本人が自署・捺印してください)

平成 年 月 日

* 氏名 印

保護者名 印

※ クラブ員となる者が未成年の場合は、必ず保護者の方の承諾を示す
 署名・捺印をしてください。

団体自転車保険加入申込書

* 申込み日 平成 年 月 日

チーム名	CWS club 会長 角田敏朗				
フリガナ	*				
氏名	* 印				
生年月日	* 年 月 日 生まれ (歳)				
住所	〒 *				
電話番号	*				
契約タイプ:	AF(1年)	個人型()	・家族型()	※何れかに○印	

確認欄			
-----	--	--	--