

# カルペディエム 鎌倉・湘南 入会申込書 (1/2)

## 【入会資格】

- ☐ 暴力団・暴力団員その他これに準ずる者等反社会的勢力でない方。前科・犯罪歴・逮捕歴・薬物依存歴がない方。また、将来にわたりこれに該当しないことを自ら保証する方。
- ☐ 過去に本スクール、他のスクール、または会員制スポーツクラブ等で除名となったことがない方。過去に除名となったが、会社が別途定める基準に応じて再度入会資格を認めた方。
- ☐ 次のいずれにも該当しない方。※ **該当項目がある方はスタッフにお申し出ください**
- ・ 現在、他の柔術スクールに在籍している方
  - ・ 刺青、ファッションタトゥーがある方
  - ・ 身体的障害、傷病、高齢などにより施設を一人で利用することができない方
  - ・ 集団感染の恐れがある疾病（感染症・感染性皮肤病）にかかっている方
  - ・ 現在妊娠している方
  - ・ 医師から運動を控えるよう指示されている方、またはその薬を服用されている方（脳疾患・脳神経に関わる疾患、狭心症・心筋梗塞・先天性心疾患と診断されたことがある、安静時心電図で異常を指摘された事がある、てんかんを起こしたことがある等）

## 【免責の同意】

本スクールにおける格闘技の練習プログラムには身体的な危険が伴うことを承知し、本スクールの施設利用、練習、行事、試合等において本人または第三者に怪我、死亡等の人的事故が生じた場合、本スクールは一切損害賠償・補償等の責を負わないことを了承する。

## 【契約書名】

入会に先立ち、会社のウェブサイトで本スクールの会則を全て確認し、これを承認いたします。また、上記の入会資格をすべて満たしていることを保証し、入会後に入会資格に該当しないことや入会に際して虚偽の申告をしたことが発覚した場合には、その時点で除名となることを了承し、免責内容に同意した上で本スクールへの入会を申し込みいたします。

本人署名

未成年である入会申込者の親権者として、本スクールの会則に基づく責任を本人と連帯して負うことを了承した上で、申込者の本スクールへの入会を申し込みいたします。

親権者署名

本人との関係

## カルペディエム 鎌倉・湘南 入会申込書 (2/2)

入会年月日：      年      月      日

会員種別 <input type="checkbox"/> フルデイズ <input type="checkbox"/> 8デイズ <input type="checkbox"/> 4デイズ <input type="checkbox"/> ガールズ <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> キッズ	
フリガナ 氏名／Name <span style="float:right">捺印</span>	
性別／Gender 男    ・    女	生年月日／Birthday 西暦                      年                      月                      日    (                      歳)
ご自宅住所／Address	
携帯電話番号／Mobile Phone	自宅または緊急連絡先電話番号／Phone
メールアドレス／E-mail	
勤務先（キッズ会員は保護者さまの勤務先。自営業の場合は屋号）／ Name of Workplace	

柔術歴／BJJ Experience				
年	ヵ月（	帯・ストライプ	本）	
帯取得年月日／The Newest Belt Promotion Date			帯認定者／Professor	
西暦	年	月	日	
格闘技歴／Combat Sports Experience ※種目、段位、年数、所属、戦績（プロ・アマ等）				
スポーツ歴／Sports Experience ※種目、年数、戦績				

インターネットや出版物への写真・映像等の掲載および使用について  
Permission to post photos on SNS and in print

☐ 掲載可／Allow      ☐ 掲載不可／Not Allow

※手続き担当者記入欄

☐ 免許証    ☐ マイナンバーカード    ☐ パスポート    ☐ その他（ ）  
☐ 柔術着（ ） ☐ 帯（ ） ☐ CARPE DIEM T（ ）