神戸学院大学テニスアカデミークラブ（神戸学院大学TA）入会申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日

神戸学院大学学生支援センター所長 様

　私は、貴テニスアカデミークラブの目的に賛同し、入会を申し込みます。

記　　　入　　　項　　　目

|  |
| --- |
| 1. 申込者氏名　　　ふりがな
 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　漢　　字　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ②性別　　　　　　　　　　　　男　　　　　・　　　　　女  |
| ③年齢・学年　　　　　　　　　　　　才　　　　　　　　　　　学校　 　年生 |
| 生年月日 年　　　　　月　　　　　日生 |
| ④テニス経験年数　　　　　　　　　 年　 　　ヵ月 |
| ⑤希望クラス　　　 アスリート会員　　　・　　　レギュラー会員（強化クラス・普及クラス）　　　 |
| 　 希望練習日 　　　　　　　※希望する曜日に丸　　 ※レギュラー会員のみ　　　　　　月曜日　　　水曜日　　　土曜日 |
| ⑥連絡先住所　　　　〒　　　－　　　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ℡　　　　（　　　　）　　　　－　　　　　　　 |
| Ｅ-mail　　　　  |
| ⑦勤務先名および住所　　　勤務先名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　※アスリート(シニア会員)のみ　　勤務先住所： |
| ⑧保護者氏名 |
| ⑨健康状況 |
| ⑩主な戦績 |

 [注意事項]

➀　練習時間内は指導者の指示に従ってください。また、体調が悪い場合は、必ず指導者に申出てください（練習を休んでください）。

②　神戸学院大学TA規約及び覚書を遵守してください。違反した場合は、それにより生じた損害の一切を弁償し、退会していただきます。

③　本学及び第5グランド、KPC2の駐車場は利用出来ません。KPC1は可。

④　練習中の事故について主催側が応急処置を行いますが、故意若しくは重大なる過失がない限り一切の責任は負いません。

⑤　本学の施設を破損した場合は、原状回復に要する費用の相当額を弁償していただきます。

⑥　アスリート会員が大会にする出場する所属名は、中体連、高体連が主催する大会以外は、「神戸学院大学TA」とします。

1. 連絡先　e-mail; kobegu.tennis@spice.ocn.ne.jp fax &℡078-975-1816