

会員登録申込書

入会申込日 年 月 日

入会者名						
フリガナ					TEL	()
氏名					携帯	()
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女
						年齢
						歳
フリガナ						
住所	〒					

緊急連絡先			
フリガナ			
氏名	TEL	()	
	続柄		
フリガナ			
住所	〒		

職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
当店を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 看板を見て <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他 ()
当店までの移動手段	<input type="checkbox"/> 歩き <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車(バイク) <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ()
ボルダリング経験	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 経験(約 級・段)
経験がある方	よく行くジム () 頻度 ()
趣味※任意	
興味があること※任意	
職種※任意	

上記の記載事項は、事実と相違ないことを誓約し入会いたします。

ご署名