

# 樽谷塾 入会申込書

## 兼 緊急時医療許可証

私は樽谷塾規約・諸規則を遵守することを誓約し、入会の申し込みをします。

年 月 日

ふりがな 氏名	(性別) 男・女		
生年月日	西暦 年 月 日	生	
身長・体重	cm	kg	血液型 型 (RH + -)
特有のアレルギー 慢性疾患・その他 医学的健康状態			
住所	〒 -		
電話番号	( )		
FAX	( )		
携帯番号	( )		
緊急時連絡先	( )	連絡先名	
e-mail			
学校・学年			
得意な運動			
苦手な運動			
ご家庭より (入会動機等)			
経験者	所属道場名( )	全柔連メンバ-ID (5)	)

私は上記の者が樽谷塾規約・諸規則を遵守し入会することを承諾します。

又、上記の者が傷病・事故等に見舞われ、私に速やかに連絡が取れない場合は、

私からの承諾を待たずに医療行為を受けることを許可します。

保護者氏名

印