

樽谷塾 入会申込書 (中学部用)

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。

2026年 月 日

ふりがな 氏 名	(性 別) 男・女		
全柔連・中体連 登 録 (どちらかに○)	* 全柔連登録 (希望する ・ 希望しない) * 中体連登録 (希望する ・ 希望しない) ※中体連の大会に樽谷塾から出場する場合は【希望する】に○をしてください。		
生年月日	西暦	年	月 日生
身長・体重	cm	kg	血 液 型 型 (RH +・－)
柔道歴 (経験者のみ)	歳 ～ 歳 (もしくは 約 年) 道場名/学校名 () 全柔連メンバ- ID (5)		
住 所	〒 ー		
電話番号	()		
携帯番号	()		
緊急時連絡先	() 連絡先名		
学校・学年	中学校 年生 (2026年4月現在)		
特有のアレルギー 慢性疾患・その他 医学的健康状態			
得意な運動	(任意)		
苦手な運動	(任意)		

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