

乗馬クラブ・アップリケ牧場

正会員 入会申込書

入会申込日 西暦 年 月 日

入会者名					
フリガナ		TEL	()		
氏名		携帯	()		
メール	@	血液型	A B AB O 不明		
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女	年齢	歳
住所	〒				
職業		勤務先			

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

牧場 記入欄	初回 騎乗日	月 日 ()	会員資格 終了日	満65歳誕生月の月末 西暦 年 月 日
-----------	-----------	---------	-------------	------------------------

同意事項
<p>私は、乗馬クラブ・アップリケ牧場に入会するにあたり、以下の条項を確認しました。</p> <ol style="list-style-type: none">乗馬は馬と共に行うスポーツであり、馬の特性上、騎乗・装鞍・手入れなど行う際には危険性が伴う事を認識しました。牧場内ではクラブスタッフ及びインストラクターの指示、判断に従う事を約束し、従わない場合、自身に危険が生じる事はもちろん、他の会員にも迷惑や危険が生じる可能性がある事を理解しています。現在の健康状態は乗馬を行うについて、問題ありません。体調に不安がある場合は事前に申告します。入会手続きを経て会員としての騎乗をした後は、入会金その他負担金は返金がない事を了承し、会則に定める会員の権利・義務を誠実に守ります。入会時および入会後に届け出た個人情報、乗馬クラブ運営にのみ使用する事に同意し、変更があった場合には、速やかに申告します。

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。 西暦 年 月 日

ご署名 印

(未成年者の場合は保護者と連名にて記入)