

# ジュビロエアロビッククラブ

## 【新規申込書】

FAX かお電話でお申込み下さい。

記入日 年 月 日

住所	〒		
ふりがな			
氏名		性別	男・女
(上記の氏名が旧姓など本名と異なる方のみ) 保険加入のため、右欄に健康保険証のお名前をご記入ください。通常のご連絡は、上記の氏名を使用します。			
生年月日	19	年	月 日
TEL	( )	—	
*FAX	( )	—	
*E-mail アドレス PC / 携帯			
*ヤマハ発動機関連会社にお勤めの方のみ、社内メールアドレスと部署名 (書類送付のため)			

※ \*の項目は任意ですが、ペーパーレス化のため、できるだけメールアドレスの登録をお願いしています。メールアドレスはPC、携帯のどちらでも結構です。両方ご記入いただいた場合は、両方に送信します。

※ ご記入いただきました個人情報は、当クラブの活動に関し、必要な場合に使用させていただきます。当社ではご記入頂いた情報を適切に管理し、特段の事情がない限り、お客様の承認なく第三者にその情報を開示、提供することはありません。

※ ジュビロヨガクラブ会員の方は、欄外にその旨ご記入下さい。

[お申込み先] ジュビロ磐田事業推進部 ジュビロエアロビッククラブ  
〒438-0025 磐田市新貝 2500  
TEL:0538-36-4675 FAX:0538-37-4464

ジュビロ磐田にて記入

入会月	年	月
-----	---	---