

ジュビロ ヨガクラブ

【新規入会申込書】FAX(もしくはお電話)でお申込みください。

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、社内メールボックスと部署名(書類送付のため)			
希望のクラス (どちらかに○)	MAX ヨガ (18:30-19:30) ゆったりヨガ (19:40-20:40)		
活動開始 ご希望日	20 年 月 日 (木) ※ジュビロ磐田公式サイト内、「ジュビロヨガクラブ開催要項」「開催日(活動日)」 (http://www.jubilo-iwata.co.jp/hometown/yoga/)を参考にご記入ください。		

※ *の項目は任意ですが、ペーパーレス化のため、E-mail アドレスをお持ちの方はできるだけご登録をお願いしています。(悪天候で急に当日の活動に変更が生じた場合などの急ぎの連絡を、メールにてさせていただきます場合がございます。)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。**なお、迷惑メール対策等でドメイン指定受信機能を利用されている方は、必ず、事前に、「yoga@jubilo-iwata.jp」からのメールが受信できるように設定し直していただきますよう、**よろしく願い致します。

※ 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。当社ではご記入いただ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。

[お申込み先] ジュビロ磐田 事業推進部 「ジュビロヨガクラブ事務局」
〒438-0025 磐田市新貝 2500
FAX : 0538-37-4464 / TEL : 0538-36-4675

ジュビロ磐田にて記入

入会日	年	月	日
-----	---	---	---