

# 日本サルサ協会 入会申込書・選手登録申請書

会員規約に従い、下記の通り入会を希望いたします。

会員番号		選手番号		申込日:	年	月	日
------	--	------	--	------	---	---	---

## 【会員共通記入欄】

申込区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 / <input type="checkbox"/> 選手登録 (希望区分をチェック)						
フリガナ				性別	男 ・ 女		
氏名 (企業名)	印						
ステージ名							
生年月日	西暦	年	月	日生	(才)	*申込日現在	
フリガナ							
現住所 (所在地)	〒						
電話	-	-		携帯	-	-	
PCメール				携帯メール			
所属(学校)・スタジオ名							
所属(学校)・スタジオ 住所/電話	〒 TEL: - -						
サルサ経験・ 他ダンス経験等							
入金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ( <input type="checkbox"/> 12ヶ月払い / <input type="checkbox"/> 6ヶ月払い ) * 6ヶ月払いは、正会員のみです。						

## 【学生会員専用記入欄】

【学生会員記入欄】 未成年者に限り 保護者同意確認	申込に同意します。	保護者氏名	印
---------------------------------	-----------	-------	---

## 【賛助会員専用記入欄】

賛助会員申込種別・口数	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> スタジオ <input type="checkbox"/> 関係店舗 <input type="checkbox"/> 企業 ( <input type="checkbox"/> ) ※最低申込口数 個人:1口以上 スタジオ:2口以上 関係店舗:2口以上 企業:3口以上 (1口 ¥10,000-)						
事業内容等							

## 【選手登録会員専用記入欄】

緊急連絡先	氏名	(関係: )	電話	-	-
-------	----	--------	----	---	---

受付年月日	年	月	日	担当:	
受理・不受理の別	受	理	・	不受理	担当:
認定年月日	年	月	日	担当:	
会員証発行手続き	年	月	日	担当:	

FAX送付先 03-3774-5011 (人事サポート内 NPO法人日本サルサ協会 事務局)