



申込年月日 年 月 日

会員番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

日産スタジアム・アスレティクスアカデミー 入会申込書

フリガナ				男・女	Photo (3.0×2.4cm)
氏名					
生年月日	大正 昭和 平成	年	月		
フリガナ					
住所	〒 - -				
TEL	- -	FAX	- -		
携帯電話	- -	Email(携帯電話)	@		
緊急連絡先	- -	Email(PC)	@		
開始日	201	年	月	第	週
学校名 (学生の方)	立	小学校 中学校 高校 大学	← いずれかに ○ をつけてください。 学年 () 年生		
職業 (社会人の方)	会社員・公務員・自営業・その他		いずれかに ○ をつけてください。		

●希望クラス横の□にレを入れてください。

<input type="checkbox"/> キッズクラス	(小学1年生～3年生) 入会金5,000円 月会費2,000円 チケット代8,000円
<input type="checkbox"/> ジュニアクラス	(小学4年生～中学2年生) 入会金5,000円 月会費2,000円 チケット代8,000円
<input type="checkbox"/> オープンクラス (トラック&フィールドコース)	(一般(中学生・高校生可)) 入会金5,000円 月会費2,000円 チケット代10,000円
<input type="checkbox"/> オープンクラス (トップアスリートコース)	
<input type="checkbox"/> オープンクラス (ランニングコース)	

※既納の月会費は、スクール運営のために必要な経費であるため、いかなる場合も返金対応は致しかねます。

●あてはまる項目の□にレを入れてください。

■入会目的

- 運動不足の解消
- 陸上競技の技術習得
- ストレス解消
- 体力・健康の維持増進
- 体型の維持・改善
- 仲間とのコミュニケーション

■専門種目がありましたら、ご記入下さい。

専門種目	本年度最高記録	自己最高記録	目標

備考欄(講師に伝えておきたいこと、目標、過去のスポーツ歴等ございましたら、こちらをお願いします。)

(裏面あり)

●入会にあたっての確認事項(該当する□にレをつけてください。)

■本アカデミーでは、以下の項目で「いいえ」に一つでも該当する方はご入会をお断りしています。

- ①本アカデミーの会員規約、施設利用規則等の諸規則を遵守します。 はい いいえ
②医師等の検診を一年以内に受診して、運動の禁忌となる症状がないと診断されましたか。 はい いいえ
③疾病に伴う症状や感染症のおそれにより、医師から運動することを禁止または制限されています。 はい いいえ

●入会にあたっての承諾事項(ご確認の上、□にレをつけてください。)

■本アカデミーでは、以下の項目にご了解いただきます。

【会費納入について】

- ①一度お支払いいただいた入会金、月会費及びチケット費は、いかなる理由でも返金いたしません。 了解済
②毎月1日から20日まで(休館日の場合は前営業日まで)に翌月以降の月会費をお支払いいただきます。 了解済
なお、月会費とチケット費の両方の入金確認が出来た場合のみ、アカデミーに参加することができます。

【各種届出について】

以下の場合には書面にて届出が必要になりますので、NSAA事務局にて手続きをしてください。

- ①住所・電話番号等を変更された場合 了解済
②コースを変更される場合(当該月の前月20日まで) 了解済
③休会される場合(当該月の前月20日まで) 了解済
④退会される場合(当該月の20日まで) 了解済

【その他注意事項】

- ①管理運営上やむを得ない事由によりスクールを臨時休止及び時間帯の変更を行う場合については、事前にはアカデミー受付、及び掲示物等でご連絡いたします。 了解済
②本アカデミーの会員規約、施設利用規則等の諸規則を遵守していただきます。 了解済
③入会后、入会資格に該当しないことや、入会に際して虚偽の申告をしたことが発覚した場合には、その時点で退会となることを了承します。 了解済

確認書

私は、日産スタジアム・アスレティクスアカデミーに入会し、施設を利用するにあたり、会員規約その他本アカデミーの定める諸規則を遵守します。
会員規約その他当スタジアムの定める諸規則に違反した場合においては、会員資格を一時停止または除名されることがあることを了承します。
私自身の健康状態については、自己責任において、十分に確認のうえ、諸施設の利用に堪え得る健康状態であることを申告します。
なお、入会申込者が未成年者の場合においては、保護者の同意を得た上で入会申込みを行っていることを確約します。

平成 年 月 日

私は、入会申込者の保護者として、同意のもとに連署します。

入会申込者氏名 _____ 印

保護者 氏名 _____ 印 (続柄 _____)

【個人情報の取扱いについて】

(1) 日産スタジアム・アスレティクスアカデミーは、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を厳守し、個人情報保護方針に基づき個人情報を取り扱います。(2) 本事業にかかる事務のほか、連絡、参加料の管理、関連情報の通知及び当アカデミー主催事業の情報提供のために利用します。(3) 本事業実施中の写真・映像・記事等のメディアへの掲載権は、主催者に属します。(4) ご記入いただいた個人情報について、第三者へ提供することはありません。

