

年 月 日

## 親権者同意書

### ●入会申込者

申込者	⑩		
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	〒		
電話番号 (携帯)			

### ●保護者

申込者	⑩		
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	〒		
電話番号 (携帯)			

保護者、親権者として ALLWIN ジムに入会することに同意します。

名前： \_\_\_\_\_ ⑩