

# 入会申込書

## オーバークラウンド

お申込日	年 月 日				
フリガナ			生年月日	西暦	年 月 日
お名前			性別	職業	
			男 女		
住所	〒 -				
電話番号					
緊急連絡先	氏名				続柄
	電話番号				
クライミング経験	無・有( 年)/頻度(月 回)/RP( 級・段)				
当ジムをどのように知ったか？					

### 注意事項

当ジムは安全にクライミングを楽しんで頂けるよう極力配慮は致しますが、スポーツを行う以上、常に怪我の危険性があることをご理解頂き、『自己責任』においてご利用ください。

私はボルダリングジム「オーバークラウンド」の注意事項について了承致します。

年 月 日

ご署名

---

高校生以下のご利用の際は保護者の承諾が必要になります。

保護者署名

---