

未成年の方の入会同意書

FITNESS HAYAMA 24 及び FITNESS KAMAKURA 24 御中

下記の者が御社のスポーツジムに入会することを同意します。

令和 年 月 日

本人の氏名 _____

住所 _____

生年月日 _____

保護者の住所 _____

保護者の氏名 _____

本人との関係 _____