

# アカデミア・アーザ 体験・ビジター申込書

練習日	Y/M/D	年	月	日	( 曜日)
お名前	(フリガナ Your Name)	性別:	男・女		
		Nationality			
		年	月	日生	
連絡先	電話 (Phone)				
	メール (E-mail)				
緊急連絡先	(必ずご記入ください Emergency contact number)				
	電話 (Phone)				
	(フリガナ)				
	お名前 (Name)				
クラス	時 間	:	~	:	
	4 F	キックボクシング			
	3 F	サンボ・柔術・グラップリング・ ( )			

初回の方は以下のご記入にご協力ください

格闘技歴	
アカデミア・アーザをどこで知りましたか？ (アンケートのご協力をお願いします)	
インストラクター ( ) からの紹介 ・ 知人の紹介 ・ ジムに知人がいる	
格闘技雑誌 ・ 試合会場 (大会名: ) ・ ネット検索	
その他 ( )	

## 誓約書

- 一、ジム内においては、ジムの規定に従い行動します。
- 一、体験入会に関わる負傷・事故は、自己責任において解決いたします。
- 一、ジム内での物品紛失については、ジムに責任を問いません。
- 一、本体験入会については、後日一切のクレームを行いません。

年 月 日 (署名)

受付
