

※太枠内にもれなくご記入をお願いいたします（既にLINE等で通知済の方は不要です）

シリウスフィット入会申込書	
氏 名	
LINE登録名	
生年月日	(西暦)                      年                      月                      日 生
住 所	
携帯番号	
緊急連絡先	

※事務局使用欄

会員種別	
保険確認	
規約確認	
誓約書	
特記事項	
受付担当者	