

# 秀晃道場・SHUKO BASE 入会申込書

ふりがな				顔写真 (4×3)
氏名				
保護者氏名				
生年月日 (西暦)	性別	男・女		
住所	〒			
自宅電話番号		携帯電話番号		
緊急連絡先 電話番号	(続柄・氏名)			
学校名				
格闘技経験 (有・無)	※経験者の方は、年数、段・級などをご記入ください。			
身長・体重	cm	kg	血液型	型

## 秀晃道場/SHUKO BASE 写真・動画に関する使用承諾

日々の練習や道場の日常について、各種SNSを通して情報提供及び広報を行っており、以下の内容について使用許可をいただいています。下記の項目をお読みの上、ご承諾下さいますようお願い申し上げます。

- ・ホームページ、ブログ、各種SNS (X[旧Twitter]・Instagram・Facebook等) への掲載
- ・チラシ等の広告物への掲載
- ・YouTube等における動画配信等への掲載
- ・写真及び動画等の無期限の使用許可
- ・入会にあたり上記の内容を同意する

上記の通り入会を希望いたします。

令和 年 月 日

氏名



秀晃道場/SHUKO BASE

