

アリーナつきみ野スポーツクラブ フィットネス入会申込書



年 月 日

写真 3cm × 4cm	会員番号						開始月			会員種別		
	ふりがな						年 月 日					
	氏名						性別 男・女			生年月日 (才)		
ふりがな						自宅電話						
住所						携帯電話						
ふりがな						ふりがな						
勤務先						緊急連絡先			続柄 ()			
TEL						TEL						
既存会員の 家族	氏名			氏名			氏名					
	コース			コース			コース					
有 ・ 無												

誓約書

- 1) 私は貴クラブへの入会資格がある事を制約致します。
- 1) 上記内容に相違ありませんので貴クラブの規約・細則に従います。
- 1) 規約に基づき、会員管理をされることに異議を申し立てません。
- 1) 規約に則った届け出を怠った場合、出席の有無に関わらず会費を納入致します。
- 1) 一旦納入した会費の不返還に関して異議を申し立てません。
- 1) 私は貴クラブでトレーニングを受けることのできる健康体であり、トレーニング中の健康管理は事故の責に帰するものであります。

契約内容を承認のうえ、入会申し込みいたします。

会員氏名 印

保護者氏名

(未成年の場合) 印

～裏面もご記入お願いします～

(事務局記入欄)

入会金	登録費	月会費	PVロッカー	合計	支払方法
円	円	円	円	円	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他

受付者	ヘルスチェック	誓約書	写真	情報入力	口座入力

健康に関して

◆以前かかったことのある病気に○印をつけてください。

- ①熱性けいれん(発症年齢 才) ②てんかん ③ぜんそく ④貧血 ⑤外耳炎 ⑥中耳炎 ⑦結膜炎 ⑧脳疾患 ⑨心臓疾患(心電図異常も含む)
⑩肝臓疾患 ⑪腎臓疾患 ⑫身体的障害 ⑬その他()

◆現在加療中の病気がある方は、ご記入ください。

加療中の病名 _____ 常用薬 あり・なし

病院名 _____

ご入会者アンケート

A) 当クラブへの入会動機に、○印をつけて下さい。

- ア) 身体が弱いから イ) 運動不足だから ウ) 健康のため エ) 医師のすすめ オ) ダイエット キ) 鍛えたいから ク) 友人が入会しているから
ケ) その他()

B) 当クラブをお知りになったきっかけに、○印をつけて下さい。

- ア) ホームページ イ) チラシ ウ) スクールバス エ) 知人の紹介 オ) 近隣に住んでいる
カ) その他()

C) ご自宅からクラブまでに利用する交通機関に、○印をつけて下さい。

- ア) スクールバス イ) 自家用車 ウ) 自転車 エ) 徒歩 オ) 電車 カ) 路線バス
キ) その他()

〔ジャックス使用欄〕

収納企業 (株)ジャックス
年 月 日

委託者名	
契約番号	

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書④④ 「ジャックス利用代金」

御中

①

フリガナ・口座名義人
必ずご記入ください。

振替日・払込日	毎月27日(休業日の場合はその翌営業日)	お届け印(サイン)
フリガナ		

※法人の場合は社名、代表者役名、代表者名を省略せずに記入してください。
 ※お届け印不要で口座開設されている方はお届け印の押印は不要です。
 ご契約の金融機関によっては、印鑑(サイン)が必要な場合があります。
 詳しくは各金融機関へお問い合わせください。

③

金融機関のお届け印を捺印してください。
サインの場合はサインを記入してください。

②

金融機関(ゆうちょ銀行以外)
必ずご記入ください。

該当がない場合はチェックを入れず
正式名称を直接ご記入ください。

金融機関(ゆうちょ銀行以外)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労金	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 1 普通・総合 <input type="checkbox"/> 2 当座	口座番号	
種目コード	契約種別コード	記号(6桁目がある場合は※欄に記入してください。)	番号(右からつめてご記入ください。)
1 6 6 3 4 1			0
払込先口座番号	00170-6-42169	払込先加入者名	株式会社ジャックス

預金種目は必ずチェックしてください。 口座番号は右からつめてご記入ください。

これは支払先ではありません。→ ゆうちょ銀行の番号は末尾が「1」となります。

(ジャックス利用代金)

私は株式会社ジャックスから請求された金額を私名義の上記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

一預金口座振替規定一(ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合・ゆうちょ銀行は除く)

- 私が支払うべき料金等について貴行に請求書が送られたときには、私に通知することなく、請求書に記載された金額を預金口座から引落しのうえお支払いください。
なお、振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されてもさしつかえありません。引落後の代金領収書の提出の必要はありません。
 - 預金の引落としにあたっては、当座勘定規定又は預金規定にかかわらず、当座小切手の振出又は預金払戻請求書の提出はいたしませんから、貴行所定の方法で処理してください。
 - 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されても、また指定日以降に再度振替られても異議ありません。
 - この預金口座振替契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく、解除されても異議はありません。
 - 上記契約番号につき別番号の追加利用、又は変更があっても本書は有効として扱われてもさしつかえありません。
 - この預金口座振替について事前に紛争が生じてても、貴行の責によるものを除き、すべて私と株式会社ジャックスとの間において解決するものとし貴行にはご迷惑をかせません。
- ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

金融機関使用欄			
1.印鑑相違	5.名義人相違	受付印	印鑑照合 検印

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、上記該当箇所に○印をつけて下記へ返送ください。
 〒194-8570 東京都町田市南町田5-2-1 南町田5丁目ビル
 株式会社ジャックス 東京審査センター 口座振替グループ宛

以上

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書記入、引落しについてのお願

●個別金融機関により手続き完了までに1ヶ月以上要する場合があります、お引き落としが間に合わない場合があります。

- フリガナは必ずご記入いただけますようお願いいたします。
- 口座名義は金融機関に登録されている字体でご記入ください。
- 訂正がある場合は訂正箇所に二重線を引き、お届出印を捺印のうえ修正してください。
- 口座振替(自動引落し)は毎月27日(休業日の場合はその翌営業日)となっております。預金口座への入金は26日までをお願いいたします。
- 引落し後の通帳には、金融機関により「ジャックス」「JACCS」「クレジット」等が表示される場合がありますので、ご了承ください。

取扱可能金融機関

取扱可能金融機関一覧は以下にてご確認ください。(PC用サイト)

<https://www.jaccs.co.jp/business/syudai/kouzafurikae/kinyukikan.html>



記入手順

記入手順の①～③にそって、ボールペンでご記入・ご捺印ください。

①

フリガナ・口座名義人
必ずご記入ください。

振替日・払込日	毎月27日(休業日の場合はその翌営業日)	お届け印(サイン)
フリガナ	スズキイチロウ	
口座名義人	鈴木一郎	

※法人の場合は社名、代表者役名、代表者名を省略せずに記入してください。
 ※お届け印不要で口座開設されている方はお届け印の押印は不要です。
 ※この契約の金融機関によっては、印鑑(サイン)が必要な場合があります。
 詳しくは各金融機関へお問い合わせください。

金融機関のお届け印を捺印してください。
サインの場合はサインを記入してください。

金融機関(ゆうちょ銀行以外)
をご指定の場合

該当がない場合はチェックを入れず
正式名称を直接ご記入ください。

金融機関(ゆうちょ銀行以外)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労金	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 1 普通・総合 <input type="checkbox"/> 2 当座	口座番号	
種目コード	契約種別コード	記号(6桁目がある場合は※欄に記入してください。)	番号(右からつめてご記入ください。)
1 6 6 3 4 1			0
払込先口座番号	00170-6-42169	払込先加入者名	株式会社ジャックス

預金種目は必ずチェックしてください。 口座番号は右からつめてご記入ください。

これは支払先ではありません。→ ゆうちょ銀行の番号は末尾が「1」となります。

金融機関(ゆうちょ銀行以外)
をご指定の場合

ゆうちょ銀行をご指定の場合

該当がない場合はチェックを入れず
正式名称を直接ご記入ください。

金融機関(ゆうちょ銀行以外)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労金	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	
預金種目	<input type="checkbox"/> 1 普通・総合 <input type="checkbox"/> 2 当座	口座番号	
種目コード	契約種別コード	記号(6桁目がある場合は※欄に記入してください。)	番号(右からつめてご記入ください。)
1 6 6 3 4 1		2 3 4 0	0 1 2 3 4 5 6 1
払込先口座番号	00170-6-42169	払込先加入者名	株式会社ジャックス

預金種目は必ずチェックしてください。 口座番号は右からつめてご記入ください。

これは支払先ではありません。→ ゆうちょ銀行の番号は末尾が「1」となります。