

同好会加盟申請書(正)

_____ ボディビル・フィットネス連盟 御中
公益社団法人 日本ボディビル・フィットネス連盟 御中

下記のとおり加盟を申請致します。

フリガナ		設 立 日	年 月 日
同 好 会 名	ボディビル同好会	ホームページ	
		e-mail	
所 在 地	〒	電話番号	
		F A X	
認定証表記名			
代 表 者 名		生年月日	年 月 日
		指導員資格	一級・二級・1級・2級・3級・無
現 住 所	〒	電話番号	
		F A X	
指 導 員 名		生年月日	年 月 日
		指導員資格	一級・二級・1級・2級・3級・無
現 住 所	〒	電話番号	
		F A X	

- ※ 同好会の外観と施設内の写真を添付して下さい。
- ※ 同好会の名称は〇〇ボディビル同好会とする。
- ※ 本連盟公認指導員資格を有するものが居ない同好会の加盟承認は、近い将来指導員資格を取得することを条件に全て準加盟とする。

同 好 会 の 概 要

総面積				平日	:	~	:
シャワー	温水・水・無	風呂	有・無	日曜	:	~	:
トイレ	水洗・その他			祝祭日	:	~	:
更衣室	有・無	ロッカー	有・無	会 員 数	男性 名 ・ 女性 名 法人・団体数		
換 気	良い・普通・悪い			入会金(平均)	円		
採 光	良い・普通・悪い			月会費(平均)	円		
損 害 保 険	加入・未加入			月 商(平均)	万円		
健康チェック機関	有・無						
備 考 (主な器具等)							

調査の結果、上記のとおり相違ありませんでしたので、加盟同好会として認定くださるようお願い致します。

所属連盟 _____ ボディビル・フィットネス連盟 ㊤

(加盟希望同好会 → 地方連盟 → 日本連盟)

同好会加盟申請書(副)

公益社団法人 日本ボディビル・フィットネス連盟 御中

下記のとおり加盟を申請致します。

フリガナ		設 立 日	年 月 日
同 好 会 名	ボディビル同好会	ホームページ	
		e-mail	
所 在 地	〒	電話番号	
		F A X	
認定証表記名			
代 表 者 名		生年月日	年 月 日
		指導員資格	一級・二級・1級・2級・3級・無
現 住 所	〒	電話番号	
		F A X	
指 導 員 名		生年月日	年 月 日
		指導員資格	一級・二級・1級・2級・3級・無
現 住 所	〒	電話番号	
		F A X	

※ 同好会の外観と施設内の写真を添付して下さい。

※ 同好会の名称は〇〇ボディビル同好会とする。

※ 本連盟公認指導員資格を有するものが居ない同好会の加盟承認は、近い将来指導員資格を取得することを条件に全て準加盟とする。

同好会の概要

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>総面積</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>シャワー</td> <td>温水・水・無</td> <td>風呂</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>トイレ</td> <td colspan="3">水洗・その他</td> </tr> <tr> <td>更衣室</td> <td>有・無</td> <td>ロッカー</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>換気</td> <td colspan="3">良い・普通・悪い</td> </tr> <tr> <td>採光</td> <td colspan="3">良い・普通・悪い</td> </tr> <tr> <td>損害保険</td> <td colspan="3">加入・未加入</td> </tr> <tr> <td>健康チェック機関</td> <td colspan="3">有・無</td> </tr> </table>	総面積				シャワー	温水・水・無	風呂	有・無	トイレ	水洗・その他			更衣室	有・無	ロッカー	有・無	換気	良い・普通・悪い			採光	良い・普通・悪い			損害保険	加入・未加入			健康チェック機関	有・無			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3">営 業 時 間</td> <td>平 日</td> <td>:</td> <td>~</td> <td>:</td> </tr> <tr> <td>日 曜</td> <td>:</td> <td>~</td> <td>:</td> </tr> <tr> <td>祝 祭 日</td> <td>:</td> <td>~</td> <td>:</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">会 員 数</td> <td>男性 名</td> <td>・</td> <td>女性 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">法人・団体数</td> </tr> <tr> <td>入会金(平均)</td> <td colspan="3"></td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>月会費(平均)</td> <td colspan="3"></td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>月 商(平均)</td> <td colspan="3"></td> <td>万円</td> </tr> </table>	営 業 時 間	平 日	:	~	:	日 曜	:	~	:	祝 祭 日	:	~	:	会 員 数	男性 名	・	女性 名		法人・団体数				入会金(平均)				円	月会費(平均)				円	月 商(平均)				万円
総面積																																																																						
シャワー	温水・水・無	風呂	有・無																																																																			
トイレ	水洗・その他																																																																					
更衣室	有・無	ロッカー	有・無																																																																			
換気	良い・普通・悪い																																																																					
採光	良い・普通・悪い																																																																					
損害保険	加入・未加入																																																																					
健康チェック機関	有・無																																																																					
営 業 時 間	平 日	:	~	:																																																																		
	日 曜	:	~	:																																																																		
	祝 祭 日	:	~	:																																																																		
会 員 数	男性 名	・	女性 名																																																																			
	法人・団体数																																																																					
入会金(平均)				円																																																																		
月会費(平均)				円																																																																		
月 商(平均)				万円																																																																		

備 考	
(主な器具等)	

_____ボディビル連盟に、_____年 月 日加盟申請致しました。

※ 所属希望連盟に加盟申請した同好会は、日本連盟に本申請書(副)を必ず提出(FAX可)して下さい。

公益社団法人日本ボディビル・フィットネス連盟 〒111-0053 東京都台東区浅草橋4-9-11 大黒ビル2F TEL.03-5820-4321 FAX.03-5820-4322

(加盟希望同好会 → 日本連盟)