

# 入会同意書

NPO 法人全世界空手道連盟新極真会

私こと \_\_\_\_\_ は新極真会大阪東部支部に入会にあたり下記の会館規約を厳守致します。

第1条)「月会費」

月会費は必ず納めて下さい。(毎月26日に指定口座から自動引落しされます。スポーツクラブ会員は別。)月に一度も道場に来なくても会費の引き落としは自動的にされ返金は一切致しません。

第2条)「未納月会費・強制退会」

休会・退会される場合は必ず前月までに所定の用紙に必要事項を記入し提出して下さい。いかなる理由があっても電話受付は致しません。退会されても未納月会費は全額請求致します。  
○「休会」休会費1ヶ月1,050円※休会者は道場内すべての設備を使用できません。  
○「自動強制退会」・累積2ヶ月会費が未納の場合は原則自動退会となります。  
※適切な滞納理由が無い場合は会費とは別に一回の稽古参加につき500円の稽古料金が発生致します。

第3条)「年会費」

入会以降年会費8,000円(スポーツクラブ会員3,000円)を自動振替させて頂きます。この年会費には会員登録更新料と共済制度への掛金が含まれており指導時間内に骨折・靭帯損傷レベルの怪我のみ適用されます。※スポーツクラス会員の方には共済制度は適用されません。別途スポーツ保険にご加入下さい。

第4条)「稽古中の怪我」

○新極真会会員登録保険(普通会员対象)  
稽古中の事故や怪我に対応させて頂きますが持病(ヘルニアなどの疾患)に関しては保険対象外となります。また、稽古通学中の怪我や事故には保険適用はされません。道場施設損壊の際の物損事故も保険対象外となります。  
※熱中症も保険対象外となります。  
○スポーツ安全保険(SC会員対象)  
稽古中の怪我や事故は勿論物損なども保証されます。また、稽古通学中の怪我や事故も保険対象内となり大会やイベントでの怪我によるトラブルも保険対象内となります。  
※持病(ヘルニアなど)や熱中症は保険対象外となります。普通会员の方は、保険対象範囲が限られておりますので、道場にて受付しております「スポーツ安全保険」の加入をオススメ致します。また、稽古中の怪我や事故に対してのこちら側の対応は、加入されております保険の範囲のみとなります。保険未加入の方も含めて稽古中の怪我や事故は、補償を越えた場合は『自己責任』となりますので、事故や怪我による訴訟といった法的手段と致しましては、阪本道場顧問弁護士を立て対応させて頂きます。道場の最大限の誠意と補償と致しましては、あくまで『保険補償内』となりますので皆様ご理解の程よろしくお願い致します。

第5条)「器物破損」

指導時間外で道場内器物・備品等を正しい使用方法を守らず破損した場合は全額負担して頂きます。

第6条)「個人情報」

①住所・電話番号・引落口座が変更になった場合は必ず事務所に届けること。  
②道場内での稽古風景等を撮影しWEB上に事前告知なく掲載することがあります。

第7条)「道場生としての適正」

①新極真会並びに、当道場からの指導により反社会的組織及び関係者、または不適正だと判断した方の入会は認めません。  
②入会後に反社会的組織及び関係者である事が発覚、または不適正だと判断した場合は契約を解除します。

第8条)「損害賠償」

道場またはその関係者に対して著しい損害・中傷・物質的損害(WEB上等)を与えた場合は強制退会とし当道場から損害賠償請求をする場合があります。

第9条)「臨時休館」

天候・警報発令・行事により休館、その他やむを得ない理由で休館する場合があります。振替等は行いません。※通常稽古の振替に関しては、各道場により異なりますのでご確認ください。

第10条)「道場内規則(保護者含む)」

①道場内での飲食・喫煙・携帯電話の使用をすべて禁止し「脱帽」「私語を慎み」見学をお願い致します。兄弟姉妹が騒いだり、寝そべったり、遊んだりしないように注意して下さい。稽古の妨げとなる場合は強制退会願います。  
②新極真会・他流派問わず無断で出稽古、もしくは試合に出場した場合は例外なく退会(破門処分)とします。  
③奇抜な服装・髪型・派手な染髪、刺青(タトゥー)等のある方の入会、及び稽古参加を禁止致します。  
④道場内の風紀を著しく乱した者には、禁則・破門・除名といった対応を師範並びに支部内幹部の判断によりさせて頂きます。

第11条)「会費の変動」

消費税率の変動、社会事情の変化に応じて会費などの諸費用を改正することがあります。

本規約の改定及び変更は当道場の定めるところによるものとし、その効力はすべての会員に及ぶものと致します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より施行いたします。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

(※保護者名は入会者が未成年の場合のみ記入)

電話番号 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_