

## マリン空手クラブ会費申請書

マリン空手クラブの会費を以下の通り申請致します。

令和 年 月 日

氏名 : \_\_\_\_\_ 年齢 : \_\_\_\_\_ 学年 : \_\_\_\_\_  
 住所 : \_\_\_\_\_  
 連絡先 : \_\_\_\_\_

どちらかお選び○をつけて下さい。

現金払い

ペイペイ払い

下記の該当プランにチェックをして下さい。

基本プラン月会費

	プラン	月回数	月会費	1回あたり	週ペース
	A	月 5回	2,800円	560円	週1回
	B	月10回	5,000円	500円	週2回
	C	月15回	7,000円	466円	週3回
	D	フリー	8,000円		

ファミリー割 2名の場合月会費

	プラン	月回数	1回あたり	人数	月会費	1人平均	週ペース
	A	月 5回	500円	2人	5,000円	2,500円	週1回
	B	月10回	450円	2人	9,000円	4,500円	週2回
	C	月15回	400円	2人	12,000円	6,000円	週3回
	D	フリー			14,000円	7,000円	

ファミリー割 3名の場合月会費

	プラン	月回数	1回あたり	人数	月会費	1人平均	週ペース
	A	月 5回	400円	3人	6,000円	2,000円	週1回
	B	月10回	350円	3人	10,500円	3,500円	週2回
	C	月15回	300円	3人	13,500円	4,500円	週3回
	D	フリー			16,000円	5,333円	

ファミリー割希望の方は下記にご家族の氏名をご記入ください。

氏名 : \_\_\_\_\_  
 氏名 : \_\_\_\_\_  
 氏名 : \_\_\_\_\_