

入会申込書

20 年 月 日

松阪リトルシニア野球協会
会長 千賀清士 殿

松阪リトルシニアチーム入会するにあたり下記の事項を厳守することを誓いここに届け出ます。

記

- 常に礼儀正しく行動する。
- 時間を守る。
- 家族に感謝し仲間を大切にする。
- 練習の方法等はチームの方針に従う。

ふりがな	学校名 (進学予定中学校名)
氏名	中学校
出身チーム名	平成 年 月 日生 (満 歳)

ふりがな
保護者氏名 (続柄) () 印

現住所
〒

連絡先 ※連絡網を 受ける方に ○をつけて ください	固定電話			
	父	名前(ふりがな)	携帯電話	
			メールアドレス	
	母	名前(ふりがな)	携帯電話	
		メールアドレス		

※備考 (既往症・健康状態等知っておいてほしい事柄があれば記入してください)
--

同意書

入会に当たって、試合中、練習時並びに移動等における不慮の事故・怪我等が発生した場合の責任についての保証はスポーツ保険の範囲内とします。



※ 入会申込書に記載する個人情報、入会後の選手登録や傷害保険の申請のほかチームの連絡網以外の目的では使用いたしません。