

財団法人 全日本リトル野球協会
リトルシニア関西連盟
尼崎西リトルシニア
会長 中筋 光伸

誓約書

私儀少年野球尼崎西リトルシニアに子供()を
御預けいたします。
よって下記に上げる遵守事項に従う事を誓約いたします。

遵守事項

- 野球の試合中・練習中及び移動中・その他行事中に事故が発生した場合
その事故に対して指導者に責任の追及はいたしません。
- 野球上においても発生した如何なる事故でも指導者に
何らの苦情をも主張せず又、賠償責任・費用等についても
何等の請求もいたしません。

平成 年 月 日

住 所

保護者氏名



財団法人 全日本リトル野球協会
リトルシニア関西連盟
尼崎西リトルシニア
会長 中筋 光伸

No. _____

平成 年 月 日

尼崎西リトルシニア入団申込書

保護者 ㊟

尼崎西リトルシニアの趣旨に賛同し、スポーツ障害保険に加入し、入団を申し込みます。
(保護者もスポーツ障害保険に加入して頂きます。) 保護者以外に必要な場合は欄外へ記入ください。
なお、事故が発生したときは、スポーツ傷害保険以外の経費は本人負担とします。

ふりがな			性別	血液型
氏名 (本人)			男・女	
生年月日	平成 年 月 日生	満 才		
現住所	〒 - 電話() -			
中学校名				
団員携帯	Tel	携帯メール	@	
性格	積極的	普通	消極的(○印を記入して下さい)	
特技			出身少年野球チーム	
保護者(父)の職業	職業	業種	氏名	
	会社員		ふりがな	
	自営		生年月日	
保護者(母)の職業	職業	業種	氏名	
	会社員		ふりがな	
	自営		生年月日	

必ず、すべて記載して下さい(保険登録に必要です)

連絡網情報	続柄	携帯Tel	携帯メール	PCメール
保護者1		- -	@	@
保護者2		- -	@	@
保護者3		- -	@	@
保護者4		- -	@	@

連絡網が必要な方の分のみ記載して下さい