

# 入会申込書

西暦 年 月 日現在  
NPO法人 京都リトルシニア野球協会

ふりがな 氏名		生年月日 西暦20 年 月 日	
ふりがな 現住所	〒		
自宅電話番号			
入学予定中学校	中学校		
ふりがな 保護者氏名		続柄	
携帯電話番号			
ふりがな 保護者氏名		続柄	
携帯電話番号			
食物アレルギーの有無	有 ( ) ・ 無		

## 個人情報の取り扱いについて

入会申込書に記載した個人情報については、チーム内の各種連絡、関西連盟への選手登録、その他の各種大会への選手登録、報道機関への情報提供及び保険等、登録に使用することとします。  
その他の事項に、保護者の同意なしに使用いたしません。

なお、個人情報の管理についてはNPO法人理事、事務局が行います。

また、選手の試合、練習及び活動時の写真、動画等は当協会ホームページに掲載させていただきます。

西暦 年 月 日  
NPO法人 京都リトルシニア野球協会 殿

上記のことについて、同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印