

伊勢田ファイターズ スポーツ少年団 入団申込書

	フリガナ		性別
※	氏名		男・女
※	生年月日	平成 年(西暦 年) 月 日	生まれ
※	血液型	Rh- Rh+ A O B AB 型	
※	小学校名・学年	小学校	年生(申込時)
※	フリガナ 保護者氏名		※任意 配偶者名前
※	住所	〒	
	自宅電話番号		
※	携帯電話番号(緊急①)		所有者続柄()
	携帯電話番号(緊急②)		所有者続柄()
※	LINE ID (案内はLINE使用)		所有者続柄()
	メールアドレス(携帯①)		所有者続柄()
	メールアドレス(携帯②)		所有者続柄()
	特記事項	持病・アレルギーやその他注意すること	

※印は必ずお書きください。

#ご記入頂いた情報は、団活動以外の目的には一切使用いたしません。

#尚、活動中の事故につきましては、加入する「スポーツ安全保険」限度額内での対応となります。

同意書兼誓約書

私たちは、貴団に入団しその活動に参加するに当たり、次の事柄に同意し遵守することを誓約します。

記

私たちは、貴団への入団にあたり「伊勢田ファイターズ スポーツ少年団規約」を遵守します。
また、貴団の代表及びその関係者、各種大会関係者等によって示された決定事項及び方針に従います。

私たちは、貴団の活動中及びその前後に起こりうる怪我・事故・損失等に対して、貴団及びその活動に関わる個人・組織に対して、一切の責任を問いません。

私たちは、貴団の活動に伴い、貴団関係者及び他の保護者の自家用車等による送迎中に事故が発生しても、その運転者をはじめ貴団及びその活動に関わる個人・組織に対して一切の責任を問いません。

(西暦) 年 月 日

団員氏名

保護者氏名

(印)

住所

