

大和田サッカー少年団入会申込書

| | | | | ご記入日 | 平成 年 月 日 | | |
|------------------|----------|--------------|--|------------|--|-------------------|--|
| お名前 (ご本人) | (ふりがな) | | | 保護者 お名前 | (ふりがな) | | |
| | ----- | | | | ----- | | |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 | 生まれ (満 歳) | | 通常連絡先 | () <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td></tr><tr><td>性別</td><td>男・女</td><td>血液型</td><td>(RH)</td><td>緊急連絡先</td><td>() <input type="/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input 3"="" type="checkbox/>()</td></tr><tr><td>学校名</td><td colspan="/> 小学校 幼稚園・保育園 | メールアドレス (携帯電話) | |
| ご住所 | 〒 - | | | | | | |
| スポーツを行う際の身体的留意事項 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

大和田サッカー少年団の目的に賛同し、入会致します。

なお、練習中に発生した事故等による怪我をしても大和田サッカー少年団で加入するスポーツ傷害保険の契約範囲内で補償されることに同意します。

(保護者ご署名)

④

※団員の皆様からお預かりした個人情報については、大和田サッカー少年団で管理し、大和田サッカー少年団における活動以外には一切使用致しません。