

『白壁マリナーズ』入団届

記入(届出)年月日 平成____年____月____日

■ 児 童 欄

私は『白壁マリナーズ』に入団することを届けます。

ふりがな

氏 名 _____ 性別 _____

生年月日 平成____年____月____日生 血液型____型

健康状態(持病・アレルギー等)_____

■ 保 護 者 欄

氏 名 _____ 印

住 所 〒_____

自宅電話番号_____ FAX番号_____

携帯電話番号_____ 携帯アドレス_____

※上記連絡先はチーム名簿等に掲載します。掲載に不都合のある方は本書提出時にお申し出ください。

※ご記入された情報はチーム名簿、大会エントリー選手登録簿、傷害保険契約 等、クラブ運営上必要とされる場合を除き開示・使用することはありません。

誓 約 書

白壁マリナーズ 殿

(一) 団員及び保護者として規約びクラブ方針等を遵守いたします。

(二) 練習中、試合中及び遠征中等での事故及び傷害について、スポーツ傷害保険の補償範囲以外の請求はいたしません。

以上のことを、ここに誓約書をもって誓います。

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

団員氏名_____ 保護者氏名_____ 印