

鎌倉リトルシニア入団申込書

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日生
選手氏名			
住所	〒		
電話番号	() -	学校名	中学校 学年
出身チーム名		身体上の要望・ 留意点等	
緊急連絡先	① 氏名 続柄() 携帯電話 - - ② 氏名 続柄() 携帯電話 - -		
自家用自動車	※車番・車名・乗車定員(運転手含む) 例: 湘南55て1227 ホンダステップワゴン 8人乗り		
中型(8t限定解除)・大型自動車免許の保有確認 ※どちらかに○印を付けてください		有 (中型車限定解除 ・ 大型) ・ 無	

誓約書

1. 本チームの発展に寄与するとともに、後援会に所属し運営に協力いたします。
2. 本チームにおいて決議されたことを厳守いたします。
3. 選手の指導及び活動方針は全て監督・コーチに一任し、従います。
4. 本チームにおける活動において、上記の選手が野球の練習・試合・行事に参加中(交通輸送中も含む)、万一事故に遭遇した場合は、本チームで加入しているスポーツ傷害保険の範囲以外の請求並びに異議の申し立ては一切いたしません。

上記の誓約内容を遵守し入団の申し込みを致します。

平成 年 月 日

鎌倉リトルシニア野球協会
会長 中西 功 殿

保護者氏名 _____ (印)

※申込書に記載された個人情報はチーム活動以外の目的では使用いたしません。