



松戸リトルシニア野球協会

会員登録申込書

会長 岩田 邦夫

申込者本人（本人自署）

氏名 _____ 生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日
住所 〒 _____
電話番号（ _____ ） _____
学校 _____ 中学校 _____ 年生 _____

【 記 】

- ・私（達）上記申込者の親は、本人が松戸リトルシニア野球協会の全ての行事に参加する事に同意致します。
- ・私（達）親は、貴野球協会が活動するための交通を含む一切の危険と事故責任を負い、全ての損害賠償を負担します。
- ・また損害保険約款の責任範囲以外は、貴リーグ役員、監督、コーチ、審判員、後援会、参加者、貴野球協会の活動の車両運転者とその引率者に対し、例え如何なる理由があっても損害賠償請求は、一切致しません。
- ・私（達）申込者の親は、貴リーグの活動には、全面的に協力致します。
- ・私（達）は、上記申込者の住民票を添えて貴野球協会へ申込致します。

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

父親名 _____ 勤務先 _____ 運転免許の種類 _____
母親名 _____ 勤務先 _____ 運転免許の種類 _____
保険証番号 _____ 主治医または病院名 _____
日常の持病 _____ あり _____ なし _____ （どちらかを○で囲んでください）

保護者氏名（保護者自署）

住所 〒 _____
氏名 _____ (印)