

入団届

令和 年 月 日

山口ミラクルクラブ 会長殿

私は、山口ミラクルクラブのクラブ員として所属し、活動することを届け出ます。

ふりがな		生年月日	血液型
氏名		平成 年 月 日生	
		TEL(自宅、携帯)	
住所	〒	メールアドレス(保護者宛の連絡用)	

注)メールアドレスは、「Gmail」以外としてください。(セキュリティ上、受信不可の可能性あり)

※既往症、その他指導者に知つておいてほしいことがありますらお書きください。

【保護者用】

上記のものについて、山口ミラクルクラブの活動に参加することを同意します。

保護者自署

印

なお、以下の項目について、ご理解をお願いいたします。

- 野球の指導については、指導者に一任してください。
- 車出しの依頼のある場合は、可能な範囲で協力をお願いします。
- 軟式野球連盟に選手登録します。
- 中学校の部活動の加入は問題ありませんが、他のクラブチームとの2重登録はできません。