

光ヶ丘シャーक्स体験入団申込書

入団者の氏名(漢字)	
入団者の氏名(カナ)	
生年月日	西暦 年 月 日生
学校・学年	市 小学校 年生

保護者の氏名		印
住所		
自宅電話番号		
携帯電話番号(父)		
携帯電話番号(母)		
メールアドレス(父)		
メールアドレス(母)		
伝言事項 (心配事等あればご記入ください)		

<お願い>

・万全を期しておりますが、万一練習中や試合中及び選手の移動時の車(チーム指導者・ご父兄のご協力者が運転)などで事故が起こり障害が発生した場合、本人ならび保護者の方は、チーム指導者・ご協力いただいたご父兄に、一切の責任を負わせたり、補償を要求しないことをお願いいたします。

=====

ご記入いただいた個人情報は、チームの運営(電話連絡網・名簿・必要な提出物等)ならびに選手登録の目的以外に利用はいたしません。