## 入 団 申 込 書

平成 年 月 日

成田市スポーツ少年団 下総ファイターズ 御中

貴チームに入団をしたいので下記の誓約事項を承諾し申し込みます。

<u> </u>				<u> </u>	
<u>学校名</u>				学年	年
生年月日 平成	年	月	日	<u> </u>	
住 所				Tel	
<u>保護者氏名</u>					
緊急連絡先(携帯番号)					
緊急連絡先 2(	)				
緊急連絡先3(	)				

## 誓 約 事 項

下総ファイターズに入団するにあたり次のことを誓約します。

- 1. 下総ファイターズの一員として規律ある行動をします。
- 2. 練習・試合等活動中(行き帰り含む)の負傷等に係る補償請求ついては、 加入しているスポーツ保険の対応範囲とすることを承諾します。
- 3. 申込書に記入した個人情報については、貴チームの加盟組織への申し込み 等活動上必要な範囲内での提供および連絡等のためにチーム内で共有され ることを承諾します。
- 4. 指導方法等は代表・監督に一任します。

保護者氏名	印