

千歳ガッツ野球スポーツ少年団 入団書

千歳ガッツ野球スポーツ少年団の目的及び活動に賛同し、入団させていただきます。
入団に際して、団規約等を遵守することを誓約いたします。

平成 年 月 日

入団員 氏名 _____

保護者 住 所 千歳市 _____

氏 名 _____ (印)

誓 約 書

千歳ガッツ野球スポーツ少年団の活動において、

- 1 万一の事故により負傷等を負った場合は、同少年団の加入するスポーツ障害保険による補償以外の責任は、問わないことを誓約いたします。
- 2 団員輸送時に交通事故があった場合、運転者の加入する自動車保険による補償以外の責任は、問わないことを誓約いたします。
- 3 団及び家族会の活動において、積極的に参加し支援することを誓約いたします。

平成 年 月 日

保護者 氏 名 _____ (印)

入団申込書 (附票)

平成 年 月 日

団員氏名		学校名・学年
生年月日	平成 年 月 日	小学校 年生
住所	千歳市	
電話番号	—	FAX 有・無
保護者	父	母
氏名		
職業		
携帯電話番号	— —	— —
兄弟姉妹 氏名・学年		
緊急連絡先		
自宅・職場・親戚	電話番号	— —
試合中止の場合等の団員の送り場所		
備考 (健康状態、性格等、特に知らせておきたいこと)		