

入部申込書及び活動に関する同意書

新チーム代表者 殿

<入部申込>

記入日 年 月 日

学校・園名	学校・園	学 年	年生（4月時点）
ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
住 所	〒		
連絡先	携帯： ()	自宅： ()	
保護者氏名			
既往歴等	お聞かせいただいていた方がよい事項がありましたらお書きください。		
SNSの同意	新チームでは、HP・ブログ・イン스타그램等、SNSの発信を行います。クラブで必要とする選手の写真を使用してもよろしいですか はい ・ いいえ		
希望する 背番号	第1希望	第2希望	第3希望

※背番号は3学年離れていれば、同じ番号を選ぶことができます。

<同意書>

私は、俵口ファルコン・コラソン奈良合併チーム(以下、「チーム」という。)で子どもを活動させるにあたり、練習・試合等で傷害を負った場合、スポーツ傷害保険の範囲内での補償となることを了解し、それ以上の請求をチーム及びチーム関係者に行わないことに同意します。

また、練習・試合会場等への送迎は、保護者の責任において行うことを確約し、万が一保護者が送迎を行えない場合や会場への乗り入れ制限があるような場合は、チームの指示に従うことに同意します。

仮に、配車による送迎時に事故が発生して子どもや保護者が傷害を負っても、スポーツ傷害保険及び事故当事者の自賠責保険等の範囲内での補償となることを了解し、それ以上の請求をチーム及びチーム関係者に行わないことに同意します。

保護者署名
