

長野アンビシャスFC 2021年度チームコース 入会申込書

申込日(西暦)

年 月 日

ふりがな		性 別	
本人氏名		男 ・ 女	
生 年 月 日 (西 曆)	年 月 日 (満 歳)	保護者氏名	
住 所	〒		
学 校 名		学 年	年
緊急連絡先	(ご本人との関係:)		
携帯アドレス	(ご本人との関係:)		
その他 連絡事項 (既往症等)			

※ご記入いただいた個人情報 は 厳重に管理し、当クラブの活動や運営以外には一切使用いたしません。

※この申込書は退会されるまで有効です。記載内容に変更が生じた場合は事務局までご連絡をお願いします。

■ 同 意 書 ■

○長野アンビシャスFCの活動中に発生した事故については、クラブ側で加入するスポーツ保険契約範囲内で補償されることに同意します。

(選手氏名)

(保護者ご署名・ご捺印)

_____ (印)

■ 念 書 ■

○遠征等の移動の際に、クラブでレンタルするマイクロバス等を利用する場合、レンタカー保険とスポーツ安全保険の契約範囲内で補償されることに同意します。

(選手氏名)

(保護者ご署名・ご捺印)

_____ (印)

■ 確 認 書 ■

○選手・保護者の写真がプライバシー保護のもと、HP等に掲載されることについてご確認をお願いします。

同意する(下記にご署名・ご捺印をお願いします。) ※該当する口にレ印をつけて下さい。

同意しない(ご署名・ご捺印は不要です。)

(選手氏名)

(保護者ご署名・ご捺印)

_____ (印)