

NPO法人ドリームスポーツ町田高ヶ坂サッカークラブ 入会申込書

申込日：平成 年 月 日【体験開始日】 月 日

本人登録欄	フリガナ															
	ローマ字															
	氏名															
	性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	(才)								
	園/学校名				学年	____年生 / 年長・年中										

保護者同意書

入会規約を承諾し、上記の者が入会することを同意します。

保護者・連絡先	フリガナ																印	
	氏名																	
	住所	〒 -																
	自宅番号						携帯電話 (緊急連絡先)											
	E-Mail	@																

【備考】健康上、性格上、心配される又は指導者の配慮を要するようなことがあれば記入してください。

■ 記載された個人情報は、クラブ運営のために利用します。なお、本人および保護者の同意なしに第三者に提供することはありません。

誓約文	<p> <input type="checkbox"/> NPO法人ドリームスポーツ町田高ヶ坂サッカークラブの活動中は指導者の指示に従います。 <input type="checkbox"/> 本人および保護者の責任において健康を自己管理します。 <input type="checkbox"/> スポーツ安全傷害保険の適用範囲外の賠償・補償は一切求めません。 私は上記の主旨を理解した上、入会を申込みます。 </p> <p style="text-align: center;"> 本人氏名 _____ 保護者氏名(自署) _____ </p>
-----	--

【PAPIPO連絡網情報記入欄】

希望ログインID	希望ログインPW	ご登録メールアドレス
		@

* 半角英数4桁以上16桁未満で文字は混同させてください

* 上記アドレス以外で希望する場合