

# SEAGULLS バスケットボールクラブ 入会申込書

入会日： 年 月 日

NO. ※太枠内をご記入下さい

フリガナ				性別	男・女
入会者氏名					
所属チーム	ミニバス・中学校	学年			年
フリガナ				本人との続柄	
保護者氏名					
住所	〒 -				
自宅TEL	( )	緊急時連絡先	( )		
メールアドレス					
生年月日	平成 年 月 日生 ( 歳)	血液型		型	
身長	cm	体重	kg		
選抜・表彰など					
憧れの選手					
クラブTシャツ	サイズ	ネーム	ホームページへの掲載	可・否	

## 《 誓 約 書 》

私は身体状況を申告の上、貴クラブへの入会を希望します。

入会後は貴クラブの会則に従い、練習に励む事を誓います。

活動中の不慮の事故に際しては、クラブが加入する保険の範囲内で補償することに同意します。

身体状況について ※既往症・大きな怪我等を記入してください。

入会者氏名

保護者氏名

印

※活動中に発生した事故・怪我等については、加入するスポーツ保険の範囲内でのみ対応し、それ以外につきましては、本クラブは一切責任を負いません。

※個人情報保護法により、本申込書の記載事項は、「特定非営利活動法人SEAGULLS バスケットボールクラブ」の活動以外には、一切使用いたしません。