

# ヴォルケーノ富士吉田Jr.SC殿

## 入 団 申 込 書

ヴォルケーノ富士吉田Jr.SC団則・後援会会則に従い入団いたします。

氏名(ふりがな) ( )	生年月日 平成 年 月 日	学校名 小学校	学年 年
住所		電話番号	血液型 型
保護者氏名(父)	生年月日 S・H 年 月 日	携帯番号	
保護者氏名(母)	生年月日 S・H 年 月 日	携帯番号	
健康面での注意事項(アレルギーなど)	メールアドレス @		
その他(入団理由 希望ポジションなど)			

\* 保護者の氏名 生年月日はスポーツ保険に加入するために使用させていただきます。

\* 保護者の携帯番号につきましては、試合先からのお迎えお願いや緊急連絡の際のためのものです。差し障りのない方はご記入ください。他に漏れることはありません。

## 承 諾 書

このたび、ヴォルケーノ富士吉田Jr.SCに入団にするにあたり、下記条項を確約し、  
入団することを承諾いたします。

記

- ヴォルケーノ富士吉田Jr.SCの団規約事項について、遵守させるよう指導いたします。
- 少年団活動における傷害等については、(スポーツ安全傷害保険以外)法律的ないっさいの権利を主張致しません。
- 少年団の運営・活動には、他の団員の保護者と互いに協調し、積極的に協力致します。

平成 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)