

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   | 学 校 名   | 学 年   |
| ( )                                   | 平成 年 月 日  | 小学校     | 年     |
| 住 所                                   |   | 電 話 番 号 | 血 液 型 |
|                                       |   |         | 型     |
| 保 護 者 氏 名 ( 父 )                       | 生 年 月 日   | 携 帯 番 号 |       |
|                                       | S・H 年 月 日   |         |       |
| 保 護 者 氏 名 ( 母 )                       | 生 年 月 日   | 携 帯 番 号 |       |
|                                       | S・H 年 月 日   |         |       |
| 健 康 面 で の 注 意 事 項 ( ア レ ル ギ ー な ど )   | メー ル ア ド レ ス<br>@                                 |         |       |
| そ の 他 ( 入 団 理 由 、 希 望 ポ ジ シ ョ ン な ど ) | 兄 弟 で 入 団 が あ る 場 合 は 学 年 ・ 名 前 を 記 入 し て く だ さ い |         |       |

\*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の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。

- 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。

令和 年 月 日

保護者氏名

