

入会申込書

フリガナ				性別	
氏名				男・女	
生年月日	西暦	年	月	日 (才)	血液型
学年	年	所属チーム名			
フリガナ					
保護者氏名					
緊急連絡先	携帯電話			父・母	
	住所				

同意書

- ・規約を確認の上、入会する事に同意します。
- ・カメラマンによる写真撮影、掲載をする事に同意します。
- ・ポスター、ホームページ、ブログ等にそれらの画像を使用する事に同意します。
- ・活動中および会場までの往復路等における負傷・疾病・事故等については、本スクール・その関係者および指導者にその責任を一切問わないことに同意します。

上記の内容すべてに同意する事を承諾いたします。

令和 年 月 日 保護者様のご署名 印