

エンジェルス入部申込書



選手氏名	(カナ)
学校名・学年	小学校 年
生年月日	平成 年 月 日 ※スポーツ保険加入の際に必要です
保護者氏名	
住所	〒 ー
自宅TEL	
携帯TEL	
メールアドレス	

<部費の納付>

1選手につき、毎月2,000円を月初に集金いたします。詳細は直接ご説明いたします。

<個人情報及び写真・映像の使用に関する同意のお願い>

上記に記載いただいた個人情報は、以下の目的で使用させていただきます。

- ・チームからの練習時間等の連絡や、遅刻・早退その他の事情により直接連絡を取る場合
- ・各大会や練習試合における、選手登録表やメンバー表作成及び、大会本部や対戦チームへの提出
(原則、選手氏名・学校名・学年のみ)

また、練習や試合、合宿、各種イベント等において、写真やビデオ等の撮影を行っております。撮影された写真や映像は、LINEグループ、エンジェルス公式ホームページ、卒業記念ビデオ等で、使用・掲載します。上記の通り、チーム運営上の目的に限り使用させていただくことにご同意いただき、下記にご署名・押印願います。

<移動におけるお願い>

使用するグラウンドにより、自転車、自動車、公共機関等による移動が伴います。引率や車出しなど、都度お願いすることとなりますが、ご協力くださるようお願いいたします。また、安全には十分注意いたしますが、状況によっては保険対象外などチームとして責任を負えない場合があることをご了承願います。

申込日 西暦 年 月 日

保護者氏名 _____ 印