

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	1 _____ 2 _____ ※チームからの練習時間等の連絡メール配信用です。携帯電話メールアドレスでも結構です。複数の方で受信されたい場合等、2件目もご記入ください。

<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なっております。撮影された写真や映像は、登録いただいたメールアドレスのほか、エンジェルス公式ホームページや卒業記念ビデオでの使用、保護者の皆さまに提供するためのメンバー専用ページ等での掲載を行います。

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。

<部費の納付>

1選手につき、毎月2000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。

申込日 平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

ご記入ありがとうございました。

エンジェルス代表 坂本好男