

LSレディース入会申込書

1. 後援会員
(保護者)

氏 名 _____

住 所 〒 _____

自宅電話 _____ (_____)

携帯電話 (父 or 母 ○で囲む) _____

携帯メールアドレス (父 or 母 ○で囲む) _____

2. 会 員
(選 手)

氏 名 (よみがな) _____ (_____)

生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 才 _____

学校名 _____ 中学校 _____ 年 _____ 組 _____

主な経験ポジション _____ 打ち方: _____ 投げ方: _____

特記事項 (持病等) _____

所属チーム名 _____

所属チーム連絡先 (事務局長等) 担当者名: _____

_____ 携帯電話番号 _____

_____ メールアドレス (携帯 or PC ○で囲む) _____

- ◆LSレディースの規約、並びにチームが決めたこと、約束事を守ることを承諾し入会を申し込みます。
- ◆チームの秩序を乱す行為に対しては、退部(除籍)を含めた罰則が保護者を含めあることを承諾します。
- ◆いかなる理由であろうと退部(除籍)した時には、会費等の返還は要求しません。
- ◆入会中に行われる諸行事について、参加及び協力は保護者を含め承諾します。
- ◆チーム活動中 (移動中含む) に起こった事故については、スポーツ障害保険加入の範囲であることを承諾します。

LSレディース代表 様

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者 _____

⑩