

白井アスレチックアカデミー入会申込書 (2019 年度)



継続(), 新規() ←どちらか○印を記入

フリガナ	
氏 名	
性 別	
学 校 名	立 小 学 校 () 学 年
生 年 月 日	西 暦 年 月 日 生 ま れ
専 門 種 目 (希 望 種 目)	
住 所	[〒 -]
電 話 番 号	
緊 急 連 絡 先	
か かり つ け の 病 院 (電 話 番 号)	

【 誓 約 書 】

私は、白井アスレチックアカデミーに加入するにあたり、募集要項を理解し、自分自身の健康管理には注意を払い、練習及び競技中に発生した事故に対し、主催者側の傷害保険範囲を超える請求はいたしません。

貴クラブ公式ホームページ及びフェイスブックに選手写真が掲載されることを承認します。また、千葉陸上競技協会及び関東小学生陸上競技連盟への選手登録に際しては、貴クラブ所属として登録することを承認します。

上記について、誓約いたします。

西 暦 年 月 日

白井アスレチックアカデミー会長 山 本 達 雄 様

本人 署名 _____

保護者署名 _____