

小金井4SC

2019年度 入団届・誓約書

ふりがな				生年月日(西暦)	年	月	日	才
氏名				サッカー協会登録番号				
住所	〒			注)	連絡先	電話番号		
				緊急連絡先	第一連絡先			
				第二連絡先				
				連絡用アドレス				
保護者氏名				続柄				
食物アレルギー	有・無	学校名	小金井第四小	()	学年	クラス	年	組
<p>・入団後における練習、試合、遠征等による万一の怪我については、当団に一切責任のないことを了承いたします。</p> <p>・別紙、小金井4SC団則を順守することを誓約します。</p> <p>・小金井4SCの指導方針に同意し、異議なく入団することを誓います。</p> <p>・食物アレルギー等に関する情報票をチームに提出します。(食物アレルギー「有」の場合)</p>								
						年	月	日
保護者氏名								印

・お預かりした個人情報は、会員登録・協会登録・保険登録・連絡以外は使用しません。
 注)緊急連絡先は連絡のつき易い順に、自宅・携帯(母)等を記入して下さい。
 ・団よりの連絡をメールで発信しますのでアドレスを記入してください。
 注)koganei4SC@live.jpからのメール受信設定をお願いします。

保険	会計	登録	団長
			新規団員のみ