

高田ボーイズ入団申込書

フリガナ			生年月日	年	月	日
選手名						
現住所	〒 TEL - -					
学校名	(入学) 中学校	(卒業) 小学校	血液型 型			
中学部活名	出身学童チーム					
希望のポジション 背番号(複数可)	ポジション:	背番号:	希望する進学校名(複数可)			
保護者	続柄	家族(氏名)	携帯番号	メールアドレス		
		(フリガナ)				
		(フリガナ)				
考慮してほしい 事項	健康状態: (持病など)	食べ物: (アレルギーなど)				
	習い事:	(日時)				

※活動日(土日祝 9:00~17:00・平日自主練習 19:30~21:00)

誓約書

(公財)日本少年野球連盟
高田ボーイズ
代表 西村元秀 殿

私どもは、高田ボーイズ(以下、「チーム」という。)への入団にあたり、公益財団法人日本少年野球連盟(以下、「連盟」という。)およびチームの諸規則を遵守し、連盟への選手登録とスポーツ保険に加入した上で、連盟およびチームの指導に従って活動することを誓約します。

また、私どもは特別な事情が無い限り、連盟やチーム制作の各種動画および、試合のライブ配信並びに写真・記事・コメントなどの掲載により、その容貌およびコメントなどが公開されることについて承諾し、連盟やチームおよび、その関係者に対し肖像権および著作権の行使をしないものとします。

尚、試合または練習中あるいは車での移動中に、万が一不慮の事故または負傷などが起こった場合は、チーム指定のスポーツ保険および、各自の保険により対応することを了承いたします。

以上

(備考) 特別な事情により動画および、ライブ配信に都合が悪い場合はチームに申し出をする事

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

入団部員氏名 _____