

南町アロー入部届及び同意書

ふりがな		性別	血液型
氏名			型
生年月日	西暦 年 月 日		
在籍校	小学校・幼稚園・保育園	国籍	
郵便番号	〒		
ふりがな			
住所			
ふりがな			
(建物名)			
連絡先①	自宅		
続柄 ()	携帯		
	メールアドレス		
連絡先②	自宅		
続柄 ()	携帯		
	メールアドレス		
基礎疾患	有 ・ 無	有の場合は運動に関連する疾患のみご記入ください	

ホームページへの写真掲載

許可 ・ 拒否

個人情報取り扱い

1. 東京都サッカー協会選手登録及び練馬区少年サッカー連盟登録 ※キッズ除く
2. 練馬区生涯学習団体登録
3. 団体スポーツ保険加入
4. 部員名簿

同意日 西暦 年 月 日

保護者氏名 _____

- スポーツ保険適用は加入翌日からのため活動初日の2日前までに画像添付にてチームアドレスまで送信
- 入部届及び同意書は活動初日に指導者まで提出をお願い致します