

押野 F.C 入会申込書

(木曜スクール ・ 日曜スクール
木日曜スクール ・ activityコース)

会員登録					
ふりがな 児童名前		生年月日	年	月	日
在学学年	小学校 年生	性別	男 ・ 女	血液型	
親権者代表名・緊急時連絡先					
ふりがな 親権者代表名		児童との続柄			
住所	〒				
連絡先	携帯:	電話:	FAX:		
生年月日	年	月	日	mail	

保護者同意書

私は、会員の親権者として、上記の内容の申込について、あらかじめ同意します。また、貴クラブが本申し込みにあたって提示された個人情報の書類を取得し・保管することについても同意します。

クラブ活動中 及び、実施会場までの往復路、等における負傷、疾病、事故については、押野F.Cの活動現場でのみ応急処置及び加入時に入会する保険の範囲内での対応をすることで依存は有りません。また、押野F.C及びその関係者にその責任を一切問わないことを承諾します。

年 月 日

親権者代表

Ⓜ

スポーツ保険加入につきましては手続きの期間が必要となりますので、手続き終了までは保険の取り扱いにはなりません。

取得した個人情報を、以下のいずれかに該当する場合を除き、いかなる第三者にも提供または開示いたしません。

- ・ご本人の同意がある場合
- ・人の生命、身体または財産の保護のために必要な場合であって、ご本人のご同意をいただくことが困難な場合
- ・その他法令にもとづく場合

代表 青森 公典 Ⓜ

監督 加藤 友和 Ⓜ

事務局 松岡 正剛 Ⓜ