

総合型地域スポーツクラブ プラスワン入会書・承諾書

プラスワン 会長 殿

申込日		会員No.	
教室名			
ふりがな			性別 男 女
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日	才
住所	〒		
電話番号		FAX	
携帯電話			
家族会員名			
★過去にご本人・ご家族の方で入会された事がありますか？ ○印をご記入ください。 ない ある（年度 年 / 氏名 ）			

※ 個人情報についてはクラブの連絡以外に使用しません。

承 諾 書 (入会者が未成年者の場合のみご記入ください)

総合型地域スポーツクラブ プラスワン代表 山本孝夫 殿

氏名		
幼稚園・保育園 学 校 名		年中 ・ 年長 (学 年)

プラスワン教室の練習、試合等に参加した際生じ得る不足の事故に対する認識を深め、
 安全措置を取ることに留意し、下記のことについて部員保護者として承諾いたします。

- 1、 練習中、試合、移動中の不測の事態が発生した場合、監督、コーチ、引率者に対して責任を追及しない。
- 2、 練習中、試合中での怪我については監督、コーチに対して責任を追及しない。
- 3、 体育館までの往復の事故については責任の追及はしない。

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印

裏面の「個人情報のお取り扱い」をご一読後再度サインをお願い致します。