

　　　　　　平成 年　　　月　　　日

**つくばフューチャーズ**

入会申込書および誓約書

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日(西暦)  　　　　年　　　月　　日　　　歳 |
| 氏名 |
| 住所　〒  在籍小学校： | |
| 携帯電話  携帯mail（必須） | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | |
| 保護者氏名: | |
| その他特記事項：けが、病気（ぜんそく，貧血）など伝えておきたい事など | |

この度（一社）つくばベースボールクラブ「つくばフューチャーズ」に入会を申請致します。その際，下記記載事項につきましては厳守致します。

記

* 一　運営，練習方法に関しては，クラブの指示に従い，一切の異議は申し立てません。
* 二　自宅および学校から練習場所および試合会場までの移動中の事故・負傷について，チーム，ならびに責任者に対しての異議，申し立ては行いません。※クラブでスポーツ安全保険に加入致します。
* 三　練習等につきましては，ルールおよびマナーを守り，見学致します。

　選　手　氏　名

保護者　氏　名 　　　　　　　　印