

保 護 者 殿

所沢南リトルシニアリーグ野球協会

子供の入部を希望される保護者は、入会案内書の内容と以下の（１）（２）をよく理解されて、別紙入会申込書並びに同意書に署名捺印の上提出してください。入会金のお振込み、住民票の提出については別途ご案内いたします。

同意依頼書（１）

所沢南リトルシニアリーグ野球協会所属の選手は、スポーツ安全保険（財団法人スポーツ安全協会）に加入します。協会管理下における活動中に生じた賠償事故・傷害事故等は、当加入保険の補償範囲で補償されます。

それ以外の事故は保護者の負担になり協会はその責を負いません。

注意：応援者としての保護者等は保険対象にはなりません。

同意依頼書（２）

所沢南リトルシニアリーグ野球協会に加入の選手・保護者は、当野球協会が構成員である役員・指導者による営利を目的としないボランティア活動であり、加入選手保護者との相互協力による運営であることを良く理解して、当野球協会が掲げる目的と加入選手の野球環境を良好にするために、協会構成員と並びに他の保護者に対する「中傷・誹謗」等は絶対に慎み、当野球協会活動に全面的に協力するものとします。

選手の野球指導内容については、所沢南リトルシニアリーグ野球協会の監督・指導者に一切を委任するものとします。

入会申込書並び同意書

所沢南リトルシニアリーグ野球協会 殿

貴協会の目的を理解し、同意依頼書(1)(2)に同意の上、下記のとおり入会を申し込みいたします。

申 込 日	平成 年 月 日		
フリガナ 選 手 名			
生 年 月 日	平成 年 月 日		
フリガナ 保 護 者 名	印		
現 住 所 (住民票記載と一致)	〒 -		
電 話 番 号		緊急連絡先	
野 球 経 験	有り/無し (出身チーム名 :)		
身 体 サ イ ズ	身 長 c m	体 重 k g	右・左 投/右・左 打
通 学 校		入学予定中学	

確 認 事 項

- ・連絡網の作成、保険加入に使用します。
- ・本情報は上記目的以外のために使用することはありません。
(差障りの無い範囲で御記入、御協力をお願いします。)

氏名(フリガナ)	生年月日	携帯電話番号・メールアドレス
(父親)		-----
(母親)		-----
(兄弟等)		自宅ファックス番号
(兄弟等)		
車種 :		乗車可能人数(運転手を除く) :
インターネットメールアドレス		(自宅/勤務先)