

足利リトルリーグ入団申込書

| | | | |
|---------|----------|--------|------------|
| 入団者氏名 | フリガナ | | |
| | | | |
| 学 校 名 | 小学校 | 学年 | ()年生 |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 | 血液型 | A・O・B・AB 型 |
| 保護者氏名 | (父) | (母) | |
| 住 所 | 〒 | | |
| | | | |
| 自宅電話 | | | |
| 携帯電話 | | | |
| 緊急連絡先 | | | |
| メールアドレス | | LINE使用 | 可・否 |

承 諾 書

野球の練習中や試合中の怪我はスポーツ保険に入会しております。
しかし、練習グラウンドまでの往復や日常の事故については、責任を負いかねますので
ご注意ください。また、当リーグの諸活動(遠征試合・講習会・合宿等)の往復時における
いかなる事故についても一切の責任を当リーグには問いません。

以上、承諾いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

※注意事項

ご記入いただいた情報は、他の目的に使用することは一切ありません。

足利リトルリーグでの活動中の事故につきましては、保険限度内での対応といたします。