

NPO 法人 卓球スクール サイズミック

入会申請書

年 月 日

フリガナ

氏 名

住 所 〒

生年月日

本人携帯

自宅電話

緊急連絡先

会員ならびに保護者の誓約

万一練習中や試合中及びサイズミックとしての活動中の事故により障害などが発生した場合、および会員の移動に伴い、関係者の自動車等に同乗、または関係者が電車・バス・公共交通機関などでの引率の際に、万一事故に遭遇した場合の補償は、スポーツ保険加入者に限りその範囲で行われ、本人ならびに保護者は、理事長・理事・幹事・指導者・手伝いの父兄、運転者、引率者などに対して一切の補償を請求しないことに同意いたします。

会員名

保護者氏名

印

保護者電話

※ルールブック for サイズミックに

同意します

同意しません

※連絡網・ホームページに会員の氏名を掲載することに

同意します

同意しません