|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局記入欄 | 受付 | / | メール | / | 保険 | / | 登録 | / |  | / |  | / | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**かほく市「地域クラブ」　入会申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 競技種目 |  | 記入日 | ２０　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 |
| 入会者氏名 |  | 男・女 | 西暦 ２０　　年　　月　　日　（　　歳） |
| 住　所 | 　〒かほく市 |
| 学校名 | かほく市立　　　　　　　 　　中学校 | 学年 | 　　　　年 |
| ふりがな |  | 続柄 | 緊急連絡先（携帯） |
| 保護者氏名 |  |  |  |
| メールアドレス（任意） | 　　　　　@ |
| クラブパレット会員 | 会員である　　・　　会員ではない |
| 特記事項等 |  |

※ご提供いただいた個人情報はクラブの事業活動以外の用途には使用いたしません。

入会にあたっての同意

●クラブのルール及び規定に従うことに同意します。●クラブ活動中および活動場所への行き帰り中に発生した事故や怪我については、加入するスポーツ保険補償の範囲内で対応することに同意します。●クラブの備品や施設の設備等を故意又は過失により汚損又は破損した場合は、損害賠償することに同意します。●参加するにあたり、現在健康状態は良好であり、自らの責任において、健康に対して十分に管理して練習に参加することに同意します。●活動中に病気や怪我をした際、望ましいとされる医療行為を受けることに同意します。また、自身が受けた医療行為に対する費用は自己負担することに同意します。●指導者のスケジュールにより、練習日や練習時間等の変更がある場合がある事に同意します。（事前連絡を致します）●クラブ員が写っている写真や動画等、個人が特定される情報をSNS等へ投稿したり、第三者へ提供したりしないことに同意します。●退会に関しては、一カ月前までに退会届を提出することに同意します。●入会申込書に記載した内容に変更がある場合は、必ず報告することに同意します。●月会費の未納が三カ月以上続いた場合は、退会となることに同意します。

上記の内容にすべて同意することを承諾し、入会を希望します。

２０　　　年 　　　月 　　　日 　 　入会者署名

保護者署名 　　　　　　　　　　　　　 　　　 印

（自署押印不要）