

ブレイブ スターズ 入部届

_____年 _____月 _____日 記入

フリガナ			
氏名 (児童)	男 ・ 女		
生年月日		学年	小学校 年
住所	〒 _____		
電話番号	_____ - _____	血液型	A ・ AB ・ B ・ O (RH+ ・ RH-)
氏名 (父)		携帯電話番号 携帯メールアドレス	
氏名 (母)		携帯電話番号 携帯メールアドレス	
車について	有 (人乗り) ・ 無	運転可否	父 (O X) ・ 母 (O X)
コメント			

また上記児童が入部したときは、

①児童の練習及び試合参加に際しては、上記児童の健康に充分留意し参加させます。

②傷害保険 (¥ 600 / 年) に加入します。

③児童が練習及び対外試合出場等に車等で移動の際 不慮の事故により負傷等を受けた場合、該当する車等の運転者、所有者および当クラブに責任を問わない事を承諾します。