

# 浅間スポーツ少年団 入団申込書

入団申込日 平成 年 月 日

ふりがな						
氏名						
生年月日		平成	年	月	日	
血液型	Rh	+	-	(○印)		
	ABO	A	B	O	AB	(○印)
学校名		小学校				
クラス		年		組		
保護者名						
住所		〒				
自宅電話番号						
携帯番号 ①						
携帯番号 ②						
緊急連絡先電話番号						
メールアドレス	携帯					
	PC					
要望事項(持病等)						

## 誓約書

入団にあたり浅間スポーツ少年団の規約を遵守し、チームの指示に従うことを誓約いたします。  
また、団活動中での移動中の事故につきましては、団および指導者に対し一切の責任を追及いたしません。

平成 年 月 日

団員氏名

保護者氏名

印

### 【注意事項】

浅間スポーツ少年団での活動中の事故につきましては、保険限度額内での対応といたします。