

チャグチャグスポーツクラブ教室参加申込書

ゴルフ教室（小4～中学生）

申込み日	平成	年	月	日		
ふりがな				生	年	月
氏名		男・女	平成	年	月	日
						満
学校名・学年	学校	学年（平成30年4月の新学年を記入）			身長	cm
					体重	kg
住所	〒（ - ）					
TEL	（ ）	携帯	【必須】	（ - - ）	【父・母・祖父母】	
		携帯		（ - - ）	【父・母・祖父母】	
メールアドレス	【必須】	（		@	）	
メールアドレス		（		@	）	
メールアドレス		（		@	）	
会員の皆さまに大切なお知らせ等を行うため、メールアドレスを 必ず1つ はご記入下さい。 最大で3つまで登録いただくことが出来ます。						
既往症				競技歴	（チャグスポ・スポ少など）	
指導者配布用名簿に、住所・電話番号を載せることについて（日程変更等の連絡） （連絡網には、電話番号を掲載することをご承願います。）				載せてもいい ・ 載せないでほしい		
参加料	小学4年生～中学生 6,000円			受領日	/	受領印

（公財）滝沢市体育協会チャグチャグスポーツクラブの趣旨に賛同し、下記の事項を了承のうえ入会します。
（保護者はサポート会員として同時に入会となります。なお、会費はありません。）

- 当クラブの事業について、クラブ会員、サポート会員は、積極的に参加協力するものとする。
- 当クラブの規約を遵守し、活動中の事故の補償については、スポーツ安全保険適用内とする。
- 当クラブ事業に関する、事故、怪我等については保護者である私が一切の責任を持ち、クラブ指導者にいかなる責任をも問いません。なお、本人の健康状態が良好であることについても、保護者である私が責任を持ちます。
- 当クラブのホームページ、広報誌等に掲載される会員の肖像権はクラブに帰属する。

平成 年 月 日 保護者 住所

氏名 印

（公財）滝沢市体育協会にて取得した個人情報については、適切に管理・保護いたします。