

大治町スポーツ少年団加入申込書

住 所	海部郡大治町大字 字 電話 () -		
ふりがな			
氏 名			
生年月日	平成 年 月 日生	学年・組	年 組
選択種目	野 球 ・ サ ッ カ ー ・ バ レ ー ボ ー ル ・ 柔 道 (大 治 ・ 大 治 南) ※希望の種目に○印をつけてください。		
保護者了承のうえ、上記のとおり大治町スポーツ少年団に加入申込みします。			
令和 年 月 日			
保護者			印

承 諾 書

大治町スポーツ少年団における試合または練習、もしくはその往復等に事故がおきた場合の処置及び補償は、応急処置並びにスポーツ安全協会傷害保険の補償限度内とし、それ以後につきましては、貴団に対し、何ら一切の責任は問いません。

令和 年 月 日

保護者

印