

KATABIRA Junior Volleyball Club



クラブ入部届

帷子ジュニアバレーボールクラブ

申込日：平成 年 月 日

1. 児童^{しめい}氏名 _____
2. 生年月日：平成 年 月 日 才 身長 _____ Cm
3. 学校名： _____ 小学校 学年
4. 住 所：〒 _____
5. TEL _____ FAX _____
6. 携帯 _____ Eメール _____
7. 保護者^{しめい}氏名： _____
8. 緊急連絡先： _____
9. 入部誓約書

このたび、(児童氏名)が、帷子ジュニアバレーボールクラブに入部します。練習または試合時、遠征および送迎中において万一事故等がありましても、帷子ジュニアクラブで加入するスポーツ傷害保険以外の補償等貴クラブに一切のご迷惑をおかけいたしません。

また、子供たちが安全に楽しく活動できるようにご協力することを誓います。

保護者氏名： _____ 印

* 個人情報についてはクラブ運営以外の営利目的には使用いたしません。

アンケート

ジュニアバレーボール活動に時間があれば下記の事項にご協力していただける方は番号に○印をつけてください。

- | | |
|-------------------|----------------|
| 1. コーチとして子供たちの指導 | 2. 練習相手、玉拾い程度 |
| 3. 保護者会の役員 | 4. 試合等の子供たちの送迎 |
| 5. 茶の世話をしながら子供の応援 | 6. けが等の応急処置 |
| 7. その他(具体的 _____) | |