

石垣市地域 バドミントンクラブ 入会届け

他の部活動に所属しながら、地域バドミントンクラブでの活動を希望する生徒はこちらへ記入

別部活動と兼部	所属部活動()部	
---------	-----------	--

氏 名 (ふりがな)	生年月日	性別	学校名・学年
	平成・令和 年 月 日 (歳)		学校 年
持病等注意が必要な事がある方はご記入下さい			
電話連絡先	第1	(父・母・その他)	第2 (父・母・その他)
保護者氏名		職業	
住所 〒			

～同意書～

・活動会費として以下の費用を納入し活動することを承諾いたします。

【活動会費】300円/1回※活動会費は初回参加時に一括で徴収します。(キャンセル不可・前後期別、指導者謝金及び保険代、シャトル代として保険代(中学生)750円 ※初回参加時に納入

・クラブ内でのケガの保障については、スポーツル補償の適用範囲以外の賠償・補償は一切求めません。

※上記内容を承諾し、クラブ運営上の各手続きに本申込書の個人情報を一般社団法人石垣島アスリートクラブが使用する事に同意します。

令和 年 月 日 保護者氏名

印

～肖像権使用同意書～

・練習風景を撮影し、Web サイトや広報制作物等に掲載・使用されることを承諾いたします。

・メディア等の取材により、練習風景等が各メディアに掲載・使用されることを承諾いたします。

上記内容を承諾し、クラブ運営上の各手続きに本申込書の個人情報を一般社団法人石垣島アスリートクラブが使用する事に同意します。

令和 年 月 日 保護者氏名

印

～運営監理団体～ 総合型地域スポーツクラブ
一般社団法人石垣島アスリートクラブ 代表理事 新谷敦史TEL 090-8293-5939
mail : i.athlete.2007@gmail.com～実施主体～
八重山バドミントン連盟 理事長 川満起史TEL 090-6860-0884
mail : tatsushi@potorika.com