

下記の各事項をご確認の上、該当しているか否か□に✓印をご記入ください。(保護者または同伴者がご記入ください)

◎体験参加にあたり(公財)日本少年野球連盟および、チームの諸規則を遵守することを約束します。 (はい□ いいえ□)

◎今回の体験参加は、参加者が所属する少年野球チームより、活動の容認をいただいた上で参加します。 (はい□ いいえ□)

上記項目を(いいえ)と記入された方は、保護者の責任において参加します。 (はい□ いいえ□)

◎新型コロナウイルスへの感染リスクがある事を承諾した上で、チーム活動に参加する事に同意致します。 (はい□ いいえ□)

◎また、感染リスクを含むあらゆるリスクにおいて、参加される選手保護者の責任である事に同意致します。 (はい□ いいえ□)

◎反社会的勢力の関係者ではありません。 (はい□ いいえ□)

◎不慮の事故あるいは負傷などがあっても、(公財)日本少年野球連盟、貴チームには賠償の請求などしません。 (はい□ いいえ□)

※万が一事故があった場合は、綾瀬ボーイズで加入している賠償保険内にて対応いたします。

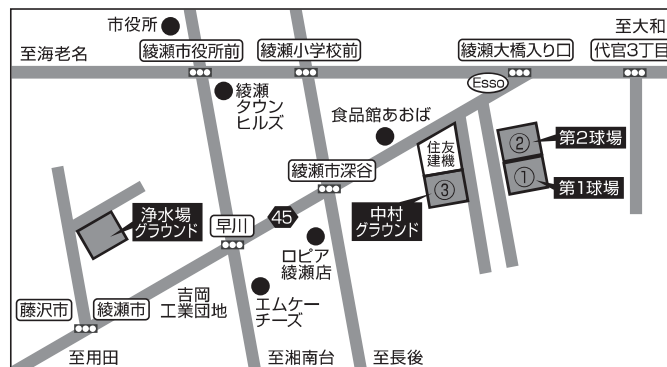
上記すべての事項に誓約・同意し、貴チームへ体験参加します。

署名

フリガナ			
参加者氏名	姓	名	生年月日 年 月 日
〒	住所	TEL	- -
保護者氏名 (又は同伴者)	緊急 連絡先	- -	本人との関係
進学予定中学校	出身チーム		ポジション
◎ 不安やご質問などございましたら、下記の備考欄にお書きください(怪我・故障・ぜんそく他)			
備考		チーム記入欄(2回目以降の体験参加日時、その他)	

【個人情報の取り扱いについて】  
ご記入いただいた個人情報は、綾瀬ボーイズのみで適切に管理し、特別な事情がない限りは、承諾なく第三者に開示・提供することはありません。

※多数参加の場合は、お手数ですがコピーしてご提出ください。



◎ 事前にご質問などございましたらご連絡ください。

【お問い合わせ】

【TEL】0467-70-7006 (株)ウイングビルド内 綾瀬ボーイズ係

【FAX】0467-70-3548

※体験参加申込書はFAXでも受け付けております。