

入部同意書

ドリームチップス斑鳩 F. C
代表者 城野 聖一 殿

別紙のクラブ内容に同意し、子供の貴フットボールクラブへの入部に同意します。

年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

住所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____ @ _____

記

ふりがな
1. 子どもの名前 _____ 性別 (男・女)

2. 生年月日 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 歳)

3. 在學校名 _____ 小学校 _____ (第 _____ 学年)

以上

平成 年 月 日

各運転手
各車の所有者 殿

誓 約 書

私および私の家族が、ドリームチップス斑鳩フットボールクラブ公式戦、または練習試合のために、同クラブの保護者の車に同乗したとき、人身事故等が発生しても、その事故の形態を問わず、同保護者の車の運転手または、同車の所有者に対し、一切の責任を問いません。また、一切の損害賠償請求も行わないことを誓約します。

記

住所 _____

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

以上