

東京乗馬倶楽部ジュニアビギナーズチーム誓約書 兼 入団申込書

申込日：平成 29 年 月 日

公益社団法人 東京乗馬倶楽部
乗馬スポーツ少年団長 殿

私は、公益社団法人東京乗馬倶楽部ジュニアビギナーズチームの活動目的に賛同し、少年団規約に則り、下記の子供の入団を申し込みいたします。

入団にあたり、少年団規約を遵守するとともに、本活動中に生じた事故、傷病については、団員はもとより少年団及び公益社団法人東京乗馬倶楽部に対し、一切の責任の追及をしないことを誓約いたします。

保護者名

印

入 団 者	ふりがな				写 真 (無帽・正面で最近のもの) ※写真添付及び署名捺印の ないもの、無記入欄がある ものは無効とし、受理しま せん。	
	氏名					
	性別	男・女	学年	新 年生		
	生年月日	年	月	日 (満 才)		
	学校名					
	種別	新規・更新				
	参加可能曜日	※遅刻、早退せずに参加できる曜日をお選びください(複数選択可)。 火 水 木 金 土				
	身長・体重 (新規のみ)	身長：	c m	体重：		k g
	面談日 (新規のみ)	希望日時：平成 2 9 年 3 月 日 () ※3/2~3/24 の月曜以外、下記から時間帯をお選びください(複数可)。所要時間は、15 分程度です。 10:00~12:00・13:00~15:00・15:00~17:00・17:00~18:30				
保 護 者	ふりがな				乗馬経験の有無	
	氏名				有・無	
	住所	〒				
	連絡先	電話番号	— —			
		F A X	— —			
		緊急連絡先 (携帯・メール アドレス等)	(携帯電話)	— — @		
勤務先	(名 称)					
寄附金協力 (1口3千円から)	協力できる (口) ・ 協力できない					
入団希望 ご本人記入欄 当活動を知ったきっかけや、ご自身の活動目標、好きなスポーツ、馬への質問などをご本人が自由に記入してください。						