

# 大宝サッカースポーツ少年団 <入団届及び誓約書>

平成 年 月 日

## 入 団 届

学 校 名 : 小学校

学 年 : 年生

ふりがな  
氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : (西暦) 年 月 日 生  
〒 \_\_\_\_\_

住 所 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

アドレス  
(連絡の取り易い) : \_\_\_\_\_

アレルギー : 有 ( ) / 無

兄弟団員 : 有 ( ) / 無

## 誓 約 書

大宝サッカースポーツ少年団  
育 成 会 会 長 殿

上記の者は、健康で練習や試合に参加できる体力を持っていることを認め、  
本人の入団を承諾致します。

尚、練習や試合及び会場への往復途中に起こった負傷や疾病については、  
貴団にご迷惑を掛けずに保護者の責任において処理することを誓い、入団を  
申し込みます。

※誓約書の保護者名は父母それぞれの直筆でご署名及びご捺印下さい。

ふりがな  
保護者名 : \_\_\_\_\_ 印

ふりがな  
保護者名 : \_\_\_\_\_ 印  
〒 \_\_\_\_\_

住 所 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

## ※安全保険加入申込書 (保護者用)

加 入 者 氏 名	生 年 月 日	年 齢

※団員は入団と同時に加入手続き  
を行います。(記入不要)

※本申し込みは保護者の方で希望  
される方のみご記入下さい。