

# 高幡イーグルス 入部申込書

受付日： 年 月 日

入部希望者	ふりがな
	氏名
住所	〒 ー 東京都日野市
電話番号	042 ー ー (選手登録、チーム電話連絡網等用)
ファックス番号	042 ー ー *あれば記入願います
保護者携帯番号 (使用者名： )	*あれば記入願います
携帯メールアドレス (使用者名： )	@ *あれば記入願います 予定の連絡等をメールで配信などしています。
学校学年組	小学校 年 組
生年月日	平成 年 月 日

## 高幡イーグルス代表殿

高幡イーグルスの規則を認め、保護者の同意を得て入部を申し込みます。  
また、本入部申込書に記載した個人情報は、大会や選手登録、そして高幡イーグルス運営に関する連絡などに限定して利用されることを承諾します。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

\*印鑑はサインでも可

※ 加入されるお子さんは、スポーツ障害保険に加入し、掛け金は部費より支出します。

### ユニフォーム希望サイズ

身長	体重
cm	kg

### スポーツ経験の有無

所属していたチーム・クラブ・種目	期間

### その他連絡事項

--