

青森オールスターズ 申込書

【選手記入欄】

名前	ふりがな			学年	性別	身長	体重
				6年			
ユニフォーム (上)	150・160・S・M・L・LL		生年月日	平成	年	月	日
所属 クラブ			所属小学校	小学校			
投打	投	打	希望ポジション (3ポジション程度)				

【保護者記入欄】

1. 選抜後にかかる活動費・移動費は、全て保護者が責任を持ち納入いたします。
2. 選考の合否・練習・試合起用に関しては指導者の考えを優先し、一切の異論はありません。
3. 保護者として選抜チームの活動にはできる限りの協力をして、協調性を大切に行動します。
4. 練習時の移動は、保護者の責任において行います。
5. 障害・事故については一切保護者にて責任を持ちます。(※チームで保険に加入いたします)
6. 申し込み後の辞退はいたしません。

上記6項目を承認のうえ、選考会への参加を認めます。

保護者
氏名

印

保護者 連絡先	
住所	〒

※今回記入いただいた情報は、事務局が責任を持ち管理し、活動が終了しましたら責任を持ち破棄いたします※

FAXまたはMAILにて事務局まで申し込みください。申込み締め切りは12/4 17:00まで

【申し込み先】事務局 山市 幸大 TEL:090-7320-4468
FAX:0179-32-4710 MAIL:bigwestcup2010@yahoo.co.jp