

# SCATTO～スカット～ 入会申込書

諸注意事項に同意の上、入会申し込みをします。

お申込日 年 月 日

ふりがな			性別	生年月日・年齢							
申込者氏名			男・女	(S・H 年) _____ 歳							
ふりがな				西暦	年	月	日				
保護者氏名 (連絡者)			申込者 学年 /所属	学校 年							
ふりがな											
住所	〒 -										
TEL(自宅)			携帯電話								
連絡用 アドレス	携帯・PC:	@	家族 会員	有・無	家族氏名						
	LINE ID:										
コース番号 に○を付 けて下さい	1. 羽曳野RC		週1回	2. 陸上教室							
			週2回	3. マラソン教室							
		家族(週2回)									
4. SCATTO太子陸上		週1回	6. スポーツの集いA		3回/月						
		週2回	7. スポーツの集いB								
5. かけっこ教室		8回/1クール									
Tシャツ	羽曳野RC Tシャツ(紺色)入手希望	有・無	サイズ	120	130	140	150	S	M	L	LL
	SCATTO Tシャツ(青色)入手希望	有・無	サイズ	120	130	140	150	S	M	L	LL

スタッフにお伝えしておきたいこと(体調面・病歴・お子様の特徴など) 心電図、アレルギー、喘息など

～アンケートのご協力をお願いします～

- ・SCATTOをどこで知りましたか？(ホームページ・チラシ・友人/知人・その他( ))
- ・他にやりたい/やっている種目・スポーツはありますか？( )

## 誓約書

1. 本クラブで活動中には、指導者の指示を守ることに同意します。
2. 練習中の怪我及び事故の保証は、加入しているスポーツ傷害保険適応範囲内とすることに同意します。  
(マラソン教室はスポーツ保険には加入していません。)
3. 運動してよい状態であることを確認しています。

西暦 年 月 日

部員名(未成年は保護者名)

印

### 事務局記入欄

会員番号	登録受付日	保険加入日	振り込み確認日
	年 月 日	年 月 日	年 月 日

2021.04