

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 西暦 年 月 日

| | | | | | | | |
|----------------|-------------------|--|------|-----------|---|--|--|
| ふりがな | | | | 性別 | 生年月日・年齢 | | |
| 申込者氏名 | | | | 男・女 | (S・H・R 年) _____ 歳 | | |
| 保護者氏名 (連絡者) | | | | 学校名 学年 | 学校 年 | | |
| 住所 | 〒 - | | | | | | |
| TEL(自宅) | | | 携帯電話 | (続柄) | | | |
| 連絡用 アドレス等 | 必ずご記入下さい(一斉連絡に必要) | | | | LINE ID: | | |
| | @ | | | | 友達に追加を許可していない場合は、SCATTOの電話番号で友達申請して下さい(個人連絡用) | | |

誓約書

- 本クラブで活動中には、指導者の指示を守ることにご同意します。
- 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ご同意します。
- 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)

参加希望コース

| | | |
|---|---------------------------------|---------------------------|
| コース番号 曜日に○ を付けて下さい (家族コースの方は家族会員氏名をご記入下さい) | 1. SCATTO羽曳野(小学生) 土・日 家族() | 5. マラソン教室(大人) |
| | 2. SCATTO太子(小学生) 火 金 | 6. スポーツの集いA (アクティブチャイルドP) |
| | 3. SCATTO富田林(小学生) 水 | 7. スポーツの集い(大人) |
| | 4 -1. SCATTO陸上クラブ(中学生以上) 練習のみ | 8. スポーツの集い(障がい者) |
| | 4 -2. SCATTO陸上クラブ(中学生以上) 陸連登録あり | 9. バスケットボール教室(小学生) |
| | 4 -3. SCATTO陸上クラブ(陸連登録のみ:練習なし) | |

Tシャツ購入希望の方は以下に○をつけてください(基本は青色です)

| | | | | |
|------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| Tシャツ | SCATTO Tシャツ(青色)入手希望 | 有・無 | サイズ | 130 140 150 S M L LL |
| | SCATTO Tシャツ(他の色)入手希望 | | 色 | 黄色 黒 他() |

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？()

2024.04

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 |