

令和4年度 特定非営利活動法人スポーツクラブバンビィ団体申込一覧表

代表者名： _____ ㊞ _____ ※種目代表者の㊞があれば各会員の捺印は不要です。

住 所：〒 _____ 連絡先（携帯番号） _____ 種 目 _____

No.	氏 名	郵便番号	住 所	生年月日（歳）	性別	連 絡 先	所属（学校）	備考(保護者氏名)
1			会津坂下町	()			坂下 小 年	
2			会津坂下町	()				
3			会津坂下町	()				
4			会津坂下町	()				
5			会津坂下町	()				
6			会津坂下町	()				
7			会津坂下町	()				
8			会津坂下町	()				
9			会津坂下町	()				
10			会津坂下町	()				
11			会津坂下町	()				
12			会津坂下町	()				
13			会津坂下町	()				
14			会津坂下町	()				
15			会津坂下町	()				



※未成年者は、備考欄に保護者氏名の記載を持って承諾したものとします。

※バンビィ活動に伴う保険の説明について ・クラブ会員はスポーツ安全保険等に加入しなければならない。クラブはその傷害について、スポーツ安全保険等の対象範囲内で対応するものとする。
また保険未加入者の活動中の事故に ついてはクラブは一切責任を負わないものとする。

入会日：令和 4 年 月 日