①兵庫県空手道連盟　会員情報登録書（新規登録用・高校専用）

兵庫県空手道連盟　資格部会長　殿

申請日　　年　　月　　日

※2024年度新入部員は、401から使用してください。

会員番号	―

顧問等(責任者)である私は、下記記載の会員の情報登録をいたします。
申請にあたり、会員(及び保護者)が、下記会員順守事項承諾書の各項目に従い活動する事を、顧問等(責任者)である私が保証いたします。

＜必須＞顧問等(責任者)自筆署名。**パソコンでの入力禁止。**

高校番号	

高校名

顧問等(責任者)

※印鑑は、不要です。

フリガナ		男・女	生年月日(西暦)	年　月　日生
会員名			学校	学校 年
郵便番号	―	TEL	―	―
住所				

①兵庫県空手道連盟　会員順守事項承諾書

上記会員の保護者である私は、下記記載の各項目を順守し、上記記載の者が、会員として活動することを承諾いたします。

1. 兵庫県空手道連盟の規約・内規等に、今後の規約・内規等の変更を含み従います。
2. この会員情報登録書 兼 会員順守事項承諾書を提出した日から、会員期間継続後も含め会員登録期間中は、兵庫県空手道連盟の事業(競技大会・練習会等)への参加には、個人の参加申込書は提出せず、顧問等(責任者)が提出する参加申込書にて参加をいたします。
3. 2.の兵庫県空手道連盟の事業(競技大会・練習会等)に参加する場合は、各事業の実施要項等に従い、参加いたします。
4. 会員は、各高校等でスポーツ安全保険に加入しています。
   兵庫県空手道連盟の事業(競技大会・練習会等)にて発生したけが等に関しては、会員及びその保護者が対応し、搬送を含め医師等の治療費については、初診料より会員本人が負担いたします。
5. 会員が、高校卒業年限以降も会員を継続する場合、会員本人が、この承諾事項に同意したものとみなします。

＜必須＞※保護者が、保護者名で自筆署名。

署名　　印

※印鑑は、不要です。

※　ここに記載の個人情報は、兵庫県空手道連盟の業務及び事業にのみ使用し、他の目的では一切使用いたしません。

※　この書類の提出がないと、兵空連の会員として登録できません。空欄を、すべて記入して提出してください。

※事務局使用欄

受付	入力	チェック	