

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

※2016年度新入部員は、601から使用してください。

会員番号	999-999
------	---------

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、**顧問等(責任者)の捺印** (者) である私が保証いたします。

顧問等(責任者)の捺印
をお願いします。

<必須> 顧問等(責任者)捺印。

高校 番号	999
----------	-----

高校名 空手高等学校

顧問等
(責任者) 兵庫太郎



フリガナ	ヒョウゴハナコ		生年月日 (西暦)	1996/3/9
会員名	神戸花子		学校 又は 勤務先	空手高
郵便番号	651-0056	TEL	078-891-6651	
空欄は、全て記入してください。 神戸市中央区熊内町5-9-19KIC内				

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... 記載の者が、会員として活動することを承諾いたします。

- 兵庫県空手道連盟... の変更を含み従います。
- この会員情報登録書... 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... (委員会等)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... 参加をいたします。
- 2.の兵庫県空手道連盟... (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。
- 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)... 者が対応し、搬送を含め医師等の治療費について... 及びその保護... します。
- 会員が、高校卒業年限以降も会員を継続する場... したものとみな... します。

見本

※保護者が、保護者名で署名、捺印。

<必須> ※保護者が、保護者名で署名、捺印。

署名

神戸次郎



※ ここに記載の個人情報、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	

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

※2019年度新入部員は、901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)署名捺印。

高校番号		高校名	
		顧問等(責任者)	印
フリガナ		生年月日(西暦)	年 月 日生
会員名		男・女	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、保護者名で署名、捺印。

署名

印

※ ここに記載の個人情報、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	