

継 続 願 書

平成 年 月 日

桜南サッカースポーツ少年団 様

私は、桜南サッカースポーツ少年団として、今まで通り定期練習・試合・行事その他の活動に積極的に参加して、良い少年少女になります。

【保護者の承諾】

1. 私達は、少年団活動が、家庭と少年少女たちとを繋ぐ社会体育的プログラムである事を知っています。
2. 「桜南サッカースポーツ少年団」は、桜井南小学校クラブ活動とは異なり、保護者のボランティアにより運営されており、その趣旨にのっとり保護者は協力を惜しまない。(会則第2項) によって、必要な時はグラウンドや団の活動に参加し、他の団員の保護者と互いに協力します。
3. 私達は、保護者としてだけでなく、もし求められれば、指導者として奉仕します。
4. 私達は、スポーツ少年団の活動中における傷害については、(スポーツ安全傷害保険以外の費用は自己負担) 法律的な一切の権利を主張いたしません。

フリガナ					
継続者名	男・女	保護者氏名	続柄	印	
生年月日	住 所	越谷市			
平成 年 月 日 才	小学校 新 年生	電話	班名		
緊急連絡先	住所	電話			
今までにかかった大きな病気、今現在注意すべき持病や事情、その他監督・コーチに知っておいてもらいたい事等をお書き下さい。					
お持ちの車	車種	人乗り			

*申し込みの際は、スポーツ保険800円を添えてお申し込み下さい。