

相模原ハンドボールクラブ

会長 鮫島 則政 殿

体験申込書

(ふりがな) 名前	男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
住所	〒 -
緊急連絡先	
学校名	小学校 年

免責同意書

体験活動中はスポーツ安全保険に未加入です。

- スポーツ安全保険未加入のため、体験中（練習及び自宅からの行き帰りの事故・怪我・病気・障害・死亡）および設備破損に関しては、当クラブでの責任は一切負わないものと致します。
- 初回は保護者同伴でお越しいただき、必ず本書類を指導者にご提出下さい。ご持参の無い方は参加できませんので、ご注意ください。
- 個人情報に関して、この同意書は体験参加の確認目的とするものでそれ以外の目的で一切使用しません。

上記の内容に同意し、体験に参加申込致します。

令和 年 月 日

保護者氏名

【問い合わせ先】

相模原ハンドボールクラブ小学生チーム 代表 高橋喜春

TEL 080-1803-8136

MAIL hc_sagamihara@yahoo.co.jp