

(表)

杉並区ライフル射撃協会

杉並ジュニアライフルスポーツクラブ入会申込書

★個人に係る情報は、ジュニアクラブの運営に関する事以外には使用いたしません。

西暦 年 月 日

フリガナ		年 齢	
氏 名			
住 所			
電話（携帯）			
e-mail			
学校名	(年 生)		

(注) より安全な活動をすすめるため、持病等があれば入会前に口頭にて担当役員に伝えてください。

【入会審査】

受付担当役員氏名 _____

規約および活動の説明（面談） 西暦 年 月 日 _____

杉並区ライフル射撃協会会員（一般会員又は正会員）としての入会推薦

推薦担当役員氏名 西暦 年 月 日 _____

◎裏面の誓約書とともに副本（コピー）を会員が保管する。

◎別途杉並区ライフル射撃協会への入会願いを提出してください。

(裏)

杉並ジュニアライフルスポーツクラブの活動に関する誓約書

- 1 ジュニアクラブ員としての品位を守り、ジュニアクラブの規約・指導者からの指示に従い、ジュニアクラブ活動の円滑な運営に協力します。
- 2 活動に伴う危険について承知しており、活動中は安全を第一に取り組み、事故の回避に全力を尽くします。
- 3 活動中に、体調の不良等を感じた時は、自ら活動の休止を指導者等に申し出ます。また、指導者等から活動の中止の指示を受けた時も速やかに活動を中止します。
- 4 活動中の病気、負傷等の事故については、ジュニアクラブ及び指導者に対して一切の責任を免除します。(ジュニアクラブ規約第6条)
- 5 活動中、自己の所有物・競技用具の管理については本人が一切の責任を持ちます。
- 6 活動内容に関する印刷物への掲載、写真等の杉並区ライフル射撃協会ホームページへの掲載に同意します。

以上の事項に同意し誓約いたします。

杉並区ライフル射撃協会 理事長 松永 修 様

西暦 年 月 日

参加者氏名 (自筆)

保護者氏名 (自筆)