

# 入団申込書

**新規・継続**  
(どちらかに丸印を)

佐久市サッカースポーツ少年団 殿

私は、佐久市サッカースポーツ少年団の趣旨に賛同し、入団の申し込みを致します。  
ただし、入団と同時にスポーツ安全保険に加入し、万一活動中に傷害及び事故が発生しても  
指導者ならびに保護者会への責任追及は致しません。

(西暦) 年 月 日

1) **入団申込者**

フリガナ

- ・氏名: \_\_\_\_\_ (男・女)
- ・生年月日: 平成 年 月 日 満 歳
- ・身長: \_\_\_\_\_ cm ・体重: \_\_\_\_\_ kg
- ・学校: 佐久市立 \_\_\_\_\_ 小学校 年 組
- ・学校で所属しているクラブ: \_\_\_\_\_
- ・得意なスポーツ: \_\_\_\_\_

**保護者**

- ・住所: \_\_\_\_\_
- ・氏名: \_\_\_\_\_ 印
- ・電話: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
- \*緊急時の連絡先(携帯等)  
続柄( ) ① \_\_\_\_\_  
続柄( ) ② \_\_\_\_\_
- \*不在の時の連絡先  
・住所: \_\_\_\_\_  
・氏名: \_\_\_\_\_  
・電話: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 続柄: \_\_\_\_\_

2) **健康について**

- ・かかりつけの病院名: \_\_\_\_\_ 病院(医院)
- ・健康保険証番号: (種別) \_\_\_\_\_ (番号)
- ・血液型: \_\_\_\_\_ 型/Rh( )
- ・普段の健康状態: 良い・普通・弱い方 \*該当するものに○印をする
- ・主な既往症: \_\_\_\_\_ \*1年以内のものには○印をする
- ・健康に関して特筆したいこと: \_\_\_\_\_  
アレルギーなど \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) **入団理由**

- ・子供の入団したい理由: \_\_\_\_\_
- ・保護者の入団させた理由: \_\_\_\_\_

4) **その他**

◎ 少年団・保護者会及び指導者への依頼事項など

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

◎ 保護者の方で、サッカーに関する有資格者・経験者は、資格経験等ご記入ください

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_