



# 横河武蔵野Artemi-Stars-Youth 入団申込書 兼 誓約書

申込年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

横河武蔵野Artemi-Stars 部長 佐藤幸士 殿

横河武蔵野Artemi-Stars-Youthの目的を理解し、入会を希望します。

申込みに際しては、チーム規約を遵守し、チームの名誉を汚すことなく目的に則ることを誓います。

また、万が一、規約に違反し除名となった場合もチームおよび関連団体を貶めるような行為はいたしません。

入会年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

(フリガナ) 入団申込者本人氏名 (自署)			
生年月日		平成・西暦	年 月 日 (満 才)
出身地 (国・県・市町村)			
在籍高等学校		高等学校	年 組 部活 ( ) 部
血液型		型 RH+・RH-	
身長・体重	身長	cm	体重 kg
住 所		〒 _____ ー _____ 電話番号 ( ) _____ ー _____	
本人保有の 場合	携帯電話		
	E-mail		
<b>ラグビー競技歴</b>			
チーム名	在籍期間	特記事項 (代表選出など)	
	年~ 年		
	年~ 年		
	年~ 現 在		
(フリガナ) 保護者氏名 (続柄)		印 続柄 ( ) ラグビー経験有無 (有・	
(保護者別居の場合) 住 所		〒 _____ ー _____	
保護者 緊急連絡先	電話番号		
	E-mail		
保 護 者 勤 務 先	会社名/団体名		
	所属部署		
	住 所		
	電話番号		
<b>家族情報 (本人・保護者以外)</b>			
氏 名	生年月日	続柄	職業・学校 (ラグビー経験有無)
利用交通機関	電車	バス	自転車 その他 (
その他 (アレルギーなど、練習に参加する上での注意事項などがあればご記入下さい。)			