**入　会　申　込　書**

　　　　　フ　リ　ガ　ナ

選　手　氏　名

生　年　月　日

学　　校　　名

学　　　　　年

住　　　　　所

自宅電話番号

携帯電話番号 (父)

携帯電話番号 (母)

連絡先メールアドレス 　　　　　　　　　　　　　　　　(父ｏｒ母)

LINE　ID　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(父ｏｒ母)

保　護　者　名

**深川ホークスに入会いたします。**

申込年月日　　令和　　　年　　　月　　　日

※上記の個人情報については、深川ホークスの運営に関する目的以外には使用いたしません。

【チーム活動に関する協力】

深川ホークスの活動に際して撮影された子供の画像（写真及び動画）等をホームページ等へ提供・掲載することに関して了承いたします。

保護者　署名