

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 o r 母）

LINE ID _____（父 o r 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 _____