

# 誓約書・入団申し込み書

小山田サッカークラブ 代表 殿

小山田サッカークラブの趣旨に賛同し、入団を申し込みます。  
クラブの方針に従い、事故等、万が一の時にはその責任は問いません。

令和 年 月 日

保護者氏名:

印

住 所:

(ふりがな)

児童氏名:

生年月日:

( 歳)

電話番号:

緊急連絡先:

学 校 名:

学 年:

## 同意書

医療機関 担当主治医 殿

この度の子供の事故・疾病等の緊急措置を行うにあたり、主治医が怪我や疾病等の治療の内容や検査内容、また、今後必要な措置等に関する個人情報について、必要な範囲で今回引率した者に対して提供することに同意します。

令和 年 月 日

親権者名

(保護者)

印

児童氏名:

生年月日:

( 歳)