

赤堀柔道スポーツ少年団入団申込書

住 所			
ふりがな			
氏 名			
生年月日		性 別	
小 学 校		学 年 組	
ふりがな		電話番号	
保護者名		携帯電話番号	

承 諾 書

赤堀柔道スポーツ少年団に賛同し上記の者が入団することを承諾します。

なお、上記の者、柔道教室中におけるケガ等においては一切の責任を問いません。

平成 年 月 日

保護者

印