

入 団 届 (兼承諾書)

(フリガナ) 氏 名	
住 所	所沢市
電話番号	
緊急時連絡先 (携帯等)	
血 液 型	RH(+ - 他()) A B AB O 不明
生年月日	西 暦 平 成 年 月 日
学 校 名	北小学校 清進小学校 西富小学校 その他()
学年・組(男女)	年 組 (男 ・ 女)
身長・体重	cm kg
病気等、気になる点 (例: ぜんそく等)	あり→ なし
連絡網用 E-mail アドレス 携帯のアドレス	あり→ なし
各種資料等受信用アドレス PCのアドレス	あり→ なし

↑アドレス記入の際に数字・アルファベットをはっきりと記入して下さい。

上記の児童が入団する事に同意し承し、下記事項に承諾します。

- I. 新所沢Gシューターズスポーツ少年団規約に従います。
- II. 活動中(遠征時等の移動を含む)における、当事者の重度な過失を除き、一切の怪我・事故等に対し異議・申立てを行いません。
- III. 怪我・事故等の場合には保険による賠償以上の責任は追及しません。

令和 年 月 日

保護者ご署名・ご捺印



新所沢G・シューターズ入団にあたって

- ☆入団と同時に傷害保険(年間 800 円)に加入していただきます。
- ☆保護者の方に、練習日のお手伝いを当番制で行っていただきます。又、練習試合・大会の際に、車での移動や引率等で、ご協力下さい。当番の内容は、男女で内容が異なります。詳しくは別途ご説明致します。
- ☆団費は、男女共に 1ヵ月 1,500 円 (3 年生以下は 1,200 円) です。6ヵ月分を年 2 回集金しています。
- ☆団費の他に日本バスケットボール協会登録費(1,200 円/4 年生以上)、スポーツ少年団登録費(600 円)が必要です。
- ☆練習時の持ち物
バスケットシューズ(当面の間は普通の運動靴でも構いません) ・ 飲み物(春～秋は多めに) ・ タオル 等
- ☆ユニフォームはチームで保有していますので、購入の必要はありません。
- ☆膝あては、市販のものを各自購入して下さい。
- ☆連絡網は、基本的に LINE・メールで行います。以下のアドレスからのメールを受信できるように設定して下さい。
[チーム全体および、男子: g-shooters.minibasketball@jcom.zaq.ne.jp (城間)] [女子: vivamikiviva@gmail.com(大塚)]

個人情報の取扱いについては下記の通りです。

- 1. 個人情報の利用目的について
当団は、団員の個人情報を、以下の利用目的の達成に必要な範囲内で利用いたします。
* 利用目的 ①入団受付のため ②緊急時の連絡先確認のため ③緊急時(病気・怪我等)の医療情報提供のため
④チーム内の連絡等を円滑に行うため ⑤大会主催者等への必要かつ最低限の申込記載のため ⑥団体傷害保険に加入手続きのため
⑦オーバーワーク等防止のため ⑧退団や退団後の事後管理のため ⑨その他団体活動に際し、適切かつ円滑に遂行するため
- 2. 個人情報の利用中止について
当団は、個人情報の中止の申出をいただいたときは、遅滞なくそれ以降の当該目的での利用・提供を中止する措置をとります。
- 3. 安全管理措置の実施について
当団は、個人情報への不正アクセスや、個人情報の紛失、改ざんおよび漏洩等を防止するために、団員相互間・組織的・人的・技術的な安全管理策を検討し、必要かつ適切な措置を実施して、会員の個人情報を適切に管理いたします。