

# 入会申込書

戸塚リトルシニア野球協会

会長 鈴木 太郎 殿

入会時の了解事項に同意し、入会金(10,000円)を添えて入会を申し込みいたします。

令和 年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_ 印

ふりがな			
選手氏名		生年月日	平成 年 月 日
住所	〒		
電話番号(固定)		携帯電話(父)	
携帯電話(母)		携帯メール(母)	
小学校名		中学校名	
野球スタイル	投球: 右 左	打撃: 右 左	←どちらかに○印
所属少年野球 チーム名		得意なポジ ション	
(名前にふりがな) 保護者氏名(父)		勤務先名	
(名前にふりがな) 保護者氏名(母)		勤務先名	

(注)保護者氏名、勤務先名は、BASFジャパン(株)総務部に提出する必要があるためです。

## 入会時の了解事項

### (1)免責事項

入部後の練習または試合時のケガ、発病等の管理には万全を期しておりますが、万一の事故発生には、当協会では補償できかねます。3月末に全員スポーツ保険に入ります。

### (2)会費

会費は、月当たり8,500円を上期分(12月～5月)、下期分(6月～11月)の2回に分けて期初に徴収いたします。

また、リーグバス維持費月当たり2,500円を、2ヶ月ごとに徴収いたします。

なお、これら費用は、途中退会の場合でも、返却はできません。

### (3)保護者会への入会

本協会への入会と同時に、本協会保護者会への入会も必要です(別途資料あり)。

### (4)入会後の選手の処遇

監督の指示に従っていただきます。学校行事、病気の場合は、本人が監督に欠席を申し出ていただきます。