

2025～2026年度

北見ジュニアアルペンレーシングチーム団員申込書

2025～2026年度の北見ジュニアアルペンレーシングチームの入団について、
下記のとおり申込み願います。

■団 費 : 1人 15,000円

2025～2026年度の北見ジュニアアルペンレーシングチームの、

入団を申込みいたします。

年 月 日

北見ジュニアアルペンレーシング父母の会

会 長 山崎 章 様

入団者： 氏名 _____
住所 _____
年 月 日 (_____
生年月日 才) _____
学校名 _____ (年生) _____

上記の者の入団を承諾いたします。

尚、活動中の自己の責任に基づく事故発生の場合は、私の責任において処理します。

保護者： 氏 名 _____ 印
住 所 _____
電話番号 _____
FAX番号 _____
緊急時連絡先 (TEL・携
帯) _____
E-Mail _____
生年月日 _____ 年 月 日 (_____
才) _____
職業 (会社名) _____

主に団員の送迎をする保護者氏名 _____ (_____ 才) _____

※注意事項

- * 必要事項を記入の上、事務局に団費を添えて提出のほどお願いいたします。
- * ご記入いただいた個人情報は、少年団活動に関してのみ使用し、個人情報保護の観点に基づきの事務局にて適正に管理、運用いたします。
- * 団員の参加者名簿（氏名、住所、電話番号等）につきまして団員間の活性化をはかるためにも団員の方に配布させて頂きたいと考えております。ご賛同頂けない方は事前に事務局までご連絡頂ければと思います。

連絡先：会長 山崎 章（携帯：090-9519-6368）
監督 市原 照視（携帯：090-3114-8769）