

「中学生リーダーズクラブ」入会（更新）申込書

令和 年 月 日

大野城市青少年リーダー研修会実行委員会
 実行委員長 様

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男・女
学校名・学年	中学校 年 (満 歳)		
住所	(〒816-09)		
	大野城市		
電話番号			
緊急連絡先	(続柄：)		
メールアドレス			
Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> S ・ <input type="checkbox"/> M ・ <input type="checkbox"/> L (支給条件をクリアした方には、中リオリジナルTシャツを渡しますのでサイズを選んでください。)		

【保護者確認事項】（必須）

1. 上記の者が、「中学生リーダーズクラブ」に入会（更新）することに同意します。
2. 活動中の写真及び映像が、広報や市のホームページ、ケーブルテレビなどに使用されることについて同意します。
3. 活動中に撮影した個人が特定できる写真を、許可なくSNS等に掲載しません。
4. 活動にかかる保険加入については、(以下の項目いずれかに^{マル}○をつけて下さい)

① 実行委員会が推奨する「スポーツ安全保険」へ加入します。

※ ①を選択…本申込書に保険料 800 円を添えて提出してください。

② 「スポーツ安全保険」には加入しません。

※ ②を選択…スポーツ安全保険に加入しない場合は、今年度の活動における怪我・事故等にかかる補償等については、自己（保護者）の責任において行うこととなり、本実行委員会にはこれを一切請求できません。また、本活動について、コミュニティ保険は対象外となりますので、ご注意ください。
 なお、本活動について、無保険での参加はご遠慮ください。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____