

記入日：令和 年 月 日

Afuri Shonan Baseball Team 入団申込書

入団者の氏名(漢字)	
入団者の氏名(カナ)	
生年月日	平成・令和 年 月 日生
学校・学年	市 小学校 年生

保護者の氏名(漢字)		印
保護者の氏名(カナ)		
ご住所		
携帯電話番号(主)	電話番号：	氏名：
携帯電話番号(副)	電話番号：	氏名：
Eメールアドレス		
選手登録カテゴリー *1	アスリートチーム・スポーツチーム・ルーキーチーム	
選手送迎 *2	必要 ・ 不要	
伝言事項 (何かありましたら お書きください)		

ご記入いただいた個人情報は、チームの運営(電話連絡網・チーム名簿・その他必要な提出物等)及びに選手登録の目的以外に利用はいたしません。

*1 選手登録カテゴリーは、入団後にいつでも変更可能です。

*2 選手送迎が必要な場合は、月謝の料金体系が異なります。

写真・映像等の撮影・掲載承諾書

私は、Afuri Shonan Baseball Team(以下、「貴団体」という。)に対し、子供が写っている写真及び映像等を貴団体が下記の目的と方法で使用することを承諾します。

写真及び映像等は貴法人へ提供し、下記に定める範囲で使用を認めます。

- (1) 貴団体内の掲示板やLINE(チームグループ)への写真の掲示(行事の様子など)
対象：内部のみ
- (2) 貴団体の活動報告等で行政機関及び企業スポンサー様向けに提出する資料などへの掲載
対象：特定の方への周知
- (3) Instagram、HP、その他SNS等での写真・動画の使用
対象：不特定多数に対して掲載

記

- 1 撮影した写真及び映像等は、Afuri Shonan Baseball Teamが行う上記の報告や広報活動のために使用し、これ以外の目的には使用いたしません。
- 2 写真及び映像等の使用期間はありません。
- 3 プライバシー保護のため、写真及び映像等の使用媒体へ氏名の掲載はいたしません。また、名前を類推できるような写真を使用いたしません。

上記に同意し、以下に署名します。

記入日: 令和 年 月 日

同意します。

保護者氏名:

お子様氏名(学年):