

平成 年 月 日

3・4・5年生 保護者様

明治小学校校下子ども会  
代表 原田 博 司

明治小学校校下（広教・靱・明治連合）子ども会  
明治少年少女ソフトボールクラブ部員募集について(ご案内)

日ごろより子ども会活動にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして下記のとおり、ご案内いたします。練習ではたくましい心身を育て、試合では勝つ喜び、負ける悔しさを味わいながらスポーツを楽しむことができたらと思っています。

そこで、現在、活動中の明治少年少女ソフトボールクラブ部員を募集についてご案内いたします。

記

- 1、名称(略称)：明治小子ども会ソフトボール部 対象学年(3年～6年の男女)
- 2、活動場所：明治小学校校庭など(試合、子ども会行事は外部グラウンド)
- 3、活動日時：月4～8回(土・日曜日中心一部祝祭日)  
はぐくみ通信紙上または練習時連絡します。
- 4、指導者：子ども会が承認した指導者(部長・監督・コーチ)
- 5、年会費：3,000円(初回練習日に徴収します。入会后1週間以内に保険加入)
- 6、申込方法：下記申込書を担任の先生または監督まで提出してください。
- 7、問い合わせ先：金谷寛一(かなやかんいち)【子ども会代表】06-6538-9434



承諾事項：本クラブ活動中の事故については可能な限りの初期的処置は行いますが、それ以外の一切の責任は負いません。ただし、傷害保険には加入しますので、その範囲の保障をします。子ども会指導者等運営者の指示・指導、また会場や施設内での規則を守ってください。傷害保険(スポーツ保険)に加入しますので申込書にその時点の年齢、生年月日をご記入ください。

切り取り線

明治少年少女ソフトボールクラブ申込書

平成 年 月 日

明治少年少女ソフトボールクラブ様

保護者氏名( )

上記承諾事項を遵守し、下記の者の参加を申し込みます。

( )年( )組(男・女)氏名( )ふりがな( )

平成 年 月 日生(満 才)【保険申請時に必要】 ユニフォームサイズ【身長約( )cm】

住所(西区 ) 電話 -

緊急時の連絡先(携帯電話等)練習・試合中の急病・負傷等の時に連絡します。( )

ソフトボール部使用欄

部費	保険	帽子	ユニフォーム	備考
----	----	----	--------	----