

東東京中学生野球連盟

理事長 田村 登志親 殿

2019年 オール東東京代表チーム 活動同意書

私は、東東京中学生野球連盟選出オール東京代表選手としての誇りと自覚を持ち、活動期間中、規則と風紀を守り、チーム発展に寄与することを誓約いたします。

また、活動中の行為はすべて自己責任として、チーム活動に対して迷惑行為を働いた場合、監督の指示において、退団することに同意いたします。

- ・選抜された中学生野球選手として、ふさわしい行動をいたします。
- ・やむを得ない場合を除き(学校行事/慶弔/病気怪我等)東京代表チームの活動を優先いたします。
- ・自己判断せず、チームスタッフと相談のうえ、円滑な活動を心がけます。
- ・活動期間中にかかる費用について、支払うことに同意いたします。
- ・活動期間中にかかる交通費、食事等の自己負担に同意いたします。
- ・チーム戦術、戦略、選手起用の権限を監督に一任いたします。

		記入日	
		2019年 月 日	
氏名		フリガナ	
住所 〒		所属中学校 中学校	
自宅電話番号		選手携帯	
ファックス		連絡先メールアドレス保護者 (PCでも可)	
健康保険証番号	血液型	生年月日 平成 年 月 日	
所属チーム名		代表者又は監督 ⑩	
選手保護者名 ⑩		緊急連絡先(氏名・携帯) (氏名) (携帯)	父・母(どちらかに○) 父 母