

西暦 年 月 日

新規入会申込書

- 1、練習場所及び試合会場（駐車場所、使用トイレ等）の順守をお願いいたします。
- 2、練習及び試合会場で子供同士のトラブルが発生した場合は、保護者同士で解決せずに必ず指導者に連絡してください。
- 3、当法人ではホームページ、SNS（Facebook、Instagram、X等）を活用し情報を発信しており別途掲載許可を頂きます。
在籍中はもちろん卒団、退団後も写真が使用される場合があります。
- 4、練習及び試合中の怪我についてはスポーツ保険の範囲内とし指導者、選手に負担を求めないこととします。
- 5、上記以外にも社会的ルールを守りお互いより良い活動に心掛けましょう。
以上のことを承諾し入会いたします。

選手氏名	フリガナ	男 女	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒	緊急連絡先	関係（ ）	優先（ ）
			関係（ ）	優先（ ）
入金口座氏名	*振込（口座）氏名を記載		小学校	新・現 小 年

*年会費と月謝は別々に振込、年会費の振込の際は氏名の後ろに（ネ）を記載

*スタッフ記載 振込期日 月 日まで（予定） 月謝 月より支払いが発生します

上記、個人情報には選手登録、スポーツ保険加入、大会登録、施設の利用時に必要です。

年会費 ¥6,000

■お振込先

月謝 ¥4,000

旭川信用金庫 東旭川支店 普通 0332247
シャ) エイエスシープロジェクト

■FAXでのお申し込み

■メールでのお申し込み

FAX番号 0166-36-8100

Email asc@wel-sense.co.jp

■お問い合わせ先

一般社団法人ASCプロジェクト

TEL：070-2009-4823

Email：asc@wel-sense.co.jp

受付時間：平日9:00～17:00