

申込日：2025年 月 日

## 東京乗馬倶楽部ジュニアビギナーズチーム誓約書 兼 入団申込書

東京乗馬倶楽部 乗馬スポーツ少年団長 殿

私は、公益社団法人東京乗馬倶楽部ジュニアビギナーズチームの活動目的に賛同し、少年団規約に則り、下記の子供の入団を申し込みいたします。

入団にあたり、少年団規約を遵守するとともに、本活動中に生じた事故、傷病については、団員はもとより少年団及び公益社団法人東京乗馬倶楽部に対し、一切の責任の追及をしないことを誓約いたします。

保護者名

印

※ご記入いただきました個人情報を、本人や保護者の同意なく、第三者に開示・提供することはございません。

入 団 希 望 者	ふりがな					写 真  (無帽・正面で最近のもの) ※写真添付及び署名捺印の ないもの、無記入欄がある ものは無効とし、受理しま せん。
	氏名					
	性別	男・女	学年	新	年生	
	生年月日	西暦	年	月	日 (満才)	
	学校名					
	種別	新規 これまでの乗馬経験 ⇒ 有・無				
	参加可能曜日	※ 遅刻、早退せずに参加できる曜日を複数お選びください。 火 水 木 金 土				
	体格	身長： cm ・ 体重： kg				
面談希望日	○希望日時：2025年 月 日 ( ) 10:00~12:00 ・ 13:00~15:00 ・ 15:00~17:00 ・ 17:00~18:30 ※3/1~3/22の日程で時間帯をお選びください (9日と月曜以外・複数選択可)。 所用時間は20分前後です。					
保 護 者	ふりがな					ご自身の乗馬経験
	氏名					有・無
	住所	〒				有の場合具体的に ( )
	連絡先	☎ 自宅	—	—	FAX	—
		☎ 携帯	どなたの携帯ですか? ⇒ 父・母・( )			
		✉ メールアドレス	@			
職業	※下記の注意事項をご一読後、両方の□欄に✓印をお願いいたします。 □上記連絡先に、東京乗馬倶楽部からの連絡(緊急時等)が来る事を了承します。 □「tokyo-rc.or.jp」をドメイン登録して、倶楽部からの配信メールを受け取れるようにします。 会社員・公務員・自営業・その他 (勤務先： )					
連絡事項	※入団者の健康状態など、連絡事項が有ればご記入願います。  ○これまでの応募歴： 有り (前年・前々年) ・ 無し					

申込日：2025年 月 日

2025JBT

⇒ 裏面に「入団希望者本人記入欄」が続きます。この欄は必ず入団希望者本人が記入してください

### 【入団希望者本人記入欄】

この活動に参加したい理由や乗馬を習う時での自分なりの目標、今がんばっている習い事や好きなスポーツ、馬や乗馬に関する質問など、スタッフに伝えたいことを下のスペースを使って自由に書いてください。

(お名前: )