

# Jr.NIPPON強化選手 個人カルテ

No.

2020春合宿

年 月現在

フリガナ		性別	生年月日	学年
氏名		男・女	年 月	小学 年
自宅住所				
〒 -				
緊急 連絡先	連絡先①（携帯電話）		連絡先②	
	) - -		) - -	
	続柄 ( )		続柄 ( )	
所属団体			所属団体の責任者	Jr.NIPPONランク
写真 スナップ写真も 可。	現在治療中の疾患・怪我、持参薬、アレルギー等。			

## 写真等の撮影・掲載についての承諾書

以下の者はJr.NIPPON空手道チーム(以下「当団体」とする)の活動における写真・動画(以下「写真等」とする)の撮影と、撮影した写真等を当団体の広報媒体(出版物、ウェブサイト等)に使用することを承諾します。

私は、Jr.NIPPON空手道 強化合宿及び海外遠征、その他の活動において、写真等の撮影及び当団体の広報媒体全体への写真掲載を承諾いたします。

年 月 日

本人署名

---

保護者署名

---