



アイスホッケースクール ご入会の手続きについて

1 入会書類の提出について

- ・入会申込書
- ・アンケート
- ・健康診断自己申告書
- ・会費引落口座登録用紙（準備出来次第配布します）

2 会費等の納入について

A 初回入会時の費用について

4・5月分の会費を、入会書類提出時に併せて提出してください。

B 2015年6月以降の会費について

翌月5日（銀行営業日外の場合は直前の営業日）に請求（口座引落）します。

例：6月分会費は7月5日に口座引落

3 その他

- ・会費（1ヵ月あたり） ￥6,000－
- ・スポーツ安全保険加入料 ※詳細別紙参照
- ・防具・備品・ユニフォーム・選手登録・大会参加費等は別途費用が掛かります。

関西大学カイザーズクラブ アイスホッケースクール

〒569-1095 高槻市霊仙寺町2丁目1番1号

関西大学アイスアリーナ内

TEL 072-690-2508 FAX 072-690-2509



NPO 法人 関西大学カイザーズクラブ事務局

〒564-8680 吹田市山手町3丁目3番35号

TEL 06-6368-1955 FAX 06-6368-3023



関西大学カイザーズクラブ

アイスホッケースクール 受講細則

I 情報連絡について

各種連絡は、下記電話番号にて対応いたします。

TEL 072-690-2508

FAX 072-690-2509

II スクールの中止について

関西大学キャンパス内施設が使用できない場合、スクールは中止になります。

中止については、関西大学カイザーズクラブHP (<http://www.kaisers-club.com/>) で確認してください。

III スクールの受講について

スクールの受講に関し、次の事項を必ず守ってください。

- 1 スクールを欠席する時には上記に連絡すること
- 2 持ち物にはすべて名前を書いておくこと
- 3 スクール開始5分前までに、アイスホッケーができる服装で集合すること
- 4 スクール会場内では、コーチの指示に従うこと
- 5 体の具合が悪くなったときは、すぐにコーチに申し出ること
- 6 スクール開始後は、飲食はしないこと（飲み物はコーチの許可を得て取ることができる）
- 7 ゴミは各自で持ち帰ること

IV マナーについて

スクールの受講に関し、次のマナーを守ってください。

- 1 出会った人には、元気にあいさつをすること
- 2 施設、特にトイレはきれいに使うこと
- 3 余分なお金は持ってこないこと
- 4 スクールが終わったら寄り道しないで帰ること

V 個人情報の取り扱いについて

提出物（入会申込書等）に記入された個人情報は、スクール事業における業務上の連絡、手続き、管理等に関連する業務に対して使用します。個人情報につきましては、NPO法人カイザーズクラブの＜情報に関する基本方針＞に基づき取り扱います。

関西大学カイザーズクラブ アイスホッケースクール

〒569-1095 高槻市霊仙寺町2丁目1番1号

関西大学アイスアリーナ内

TEL 072-690-2508 FAX 072-690-2509



NPO 法人 関西大学カイザーズクラブ事務局

〒564-8680 吹田市山手町3丁目3番35号

TEL 06-6368-1955 FAX 06-6368-3023



関西大学カイザーズクラブ アイスホッケースクール 入 会 申 込 書

申込日	西暦	年	月	日	入会年月	西暦	年	月	写 真			
氏 名	フリガナ											
生年月日	西暦	年	月	日生（満	才）	性別	男	・	女	血液型		
保護者氏名	フリガナ											
	続柄：											
住 所	〒											
	自宅電話					FAX番号						
	携帯電話					E-mail：						
学校名／幼稚園					（	年生）	所属チーム名					
緊急連絡先①	氏 名					続柄：		緊急連絡先②	氏 名			続柄：
	電 話 (携帯電話等)								電 話 (携帯電話等)			
入構車両 番号	地域・分類番号・かな・車両番号											
車 名						車 色						
運転者 氏名												
アイスホッケースクールをどこでお知りになりましたか？												
アイスホッケースクールへの希望等												

誓 約 書

- ・私は、貴スクール入会にあたり、その目的と精神に則って指導を受けることを承諾し、規約に従うことを誓約いたします。
- ・また、貴スクールに参加する生徒および保護者の映像・写真をNPO法人関西大学カイザーズクラブが公に露出するあらゆる告知、宣伝素材等に使用することを承諾いたします。
- ・入会に際しては、施設管理責任者及び指導者の指示に従い、自己の責任において行動するものとし、万一事故・傷害等が発生してもクラブ及び指導者に対し、一切の損害賠償を請求しないことを誓約いたします。

本人氏名
(代筆可)

保護者氏名



<以下、□に✓をお願いします。>

- ☐ ご記入いただいた個人情報は、当法人における業務上の連絡・手続き・管理等、関連する業務に対して使用することに対して同意します。
- ☐ 個人情報につきましては、NPO法人カイザーズクラブの<情報に関する基本方針>に基づき取り扱うことに対して同意します。
- ☐ ご記入いただいた個人情報は大阪府アイスホッケー連盟に選手登録手続きを行うために、大阪府アイスホッケー連盟へ提供することに対して同意します。



健康診断自己申告書

年 月 日 現在

スクール名				クラス		学年	
氏 名	フリガナ			生年月日	年 月 日 (歳)		
性 別	男 ・ 女	身長	cm	体重	kg	血液型	

(1) 現在医療機関に通っているケガや病気がある。

① ない

② ある 傷病名・症状等:

(2) アレルギー(薬品・食品等)がある。

① ない

② ある 傷病・薬品・食品名:
症状等:

(3) 過去に大きなケガや病気、手術をしたことがある。

① ない

② ある 傷病名・時期:

(4) 上記(1)～(3)の質問に「ある」と答えた方で、疾患が発生した際の対処方法があればお書きください。

対処方法:

(5) 学校の健康診断等で異常がある(過去を含む)。

① ない

② ある 内容:

(6) 医師による運動の制限がある。

① ない

② ある 内容:

(7) 常用している薬がある。

① ない

② ある 薬の種類:

(8) 保護者から見た健康状態において、気になる点ございましたらお書きください。

内容:

尚、緊急の際には保護者への連絡なしに、医師の判断により応急処置が行われることを承諾いたします。