


イオンチアーズクラブ 加入申込書

お申込日 年 月 日

あなたのお名前	ふりがな -----		男・女	
学校名・学年	ふりがな -----		小・中学校 年生	
ご住所	ふりがな -----			
	〒 □□□□-□□□□			
参加希望店舗名				
Eメールアドレス	@			
電話番号	- -	生年月日	年 月 日	
	(ファックス: 有・なし)			
Tシャツサイズ	Tシャツサイズは、冬の活動でもトレーナーの上に着るので、少し大きめのサイズに○をつけてください。 120cm ・ 140cm ・ 160cm ・ フリー			
保護者のお名前	ふりがな -----		続柄	
	携帯電話番号 ()-()-()			
ご提供いただいた個人情報は、本活動以外の目的には使用いたしません。個人情報の取り扱いについてご同意頂ければ、次の□内にチェック「レ」を入れご署名をお願いします。		<input type="checkbox"/> 同意する	ご氏名:	
その他、クラブ担当者が留意すべき事項				




以下「保護者の方へ」の項目をよくお読みいただき、入会承認の署名と押印をお願いします。

保護者の方へ

- ① 必要事項を記入して、イオンワンパーセントクラブ事務局にFAXしていただくか、近隣のイオン店舗のサービスカウンターまでお持ちください。メールにてお申込みを希望される方は、所定のフォームをお送りしますのでイオンワンパーセントクラブまでご連絡ください。(各学年5名を超えた場合は全体の人数によりお断りする場合がありますのでご了承ください。)
- ② 土曜日や日曜日に近隣地域で活動します。また、公共交通機関やバスを使って出かけることもあります。夏休みは平日に活動することもあります。
- ③ 各活動時の集合・解散場所へのお子様の送迎は、保護者が責任を持って行ってください。
- ④ 万一、活動中に怪我や病気が発生した場合に備えて、総合賠償責任保険に加入しております。お子様を集合場所でお引き受けし、解散場所でお引き渡すまでの活動中が保険の適応となります。
- ⑤ 野外活動の際は、万一に備えて活動地の最寄りの病院などを事前に確認しています。お子様が活動に参加される時には、保険証のコピーを持たせてください。また、保護者の緊急連絡先(携帯電話番号)を必ずお知らせください。
- ⑥ お子様の自立のため、保護者が活動に参加することは原則ご遠慮いただいております。活動をボランティアでお手伝いいただく「サポーター」として参加を希望される方は、各店舗の担当者にご連絡ください。(クラブによっては募集していない場合もございますのでご了承ください。)
- ⑦ 新規入会希望者受け入れのため、継続的に参加されない方、クラブ内で他のメンバーに悪影響を及ぼすような行為をされた場合は事前に連絡の上、退会いただくことがあります。
- ⑧ チアーズクラブ活動の様子を撮った写真や映像は、ホームページや報告書など弊財団や活動の協力団体の広報活動として、保護者の許可なく使用することがあります。
- ⑨ 新型コロナウイルス感染症の発生状況によっては、ご自宅で取り組んでいただける活動をご案内させていただく場合もございます。

公益財団法人 イオンワンパーセントクラブ事務局 [E-mail] 1p@aeon.info

〒261-8515 千葉市美浜区中瀬1-5-1 電話:043-212-6023 (平日10:00~17:00) FAX:043-212-6461

弊財団使用欄	〈受付者印〉 	〈システム入力者印〉 	〈メンバーリスト入力者印〉 
--------	---	---	---