

令和6年度浜松怪童クラブ登録について

浜松怪童クラブは40歳以上のサッカー愛好者が一堂に会し、サッカー実技を楽しむことにより、心身のリフレッシュをはかり合わせて懇親を深める事を主目的とする。

【1】浜松怪童クラブ登録について

(1) 会員登録について

① 年会費・・・怪童クラブの練習会、交流試合、その他のクラブ行事に参加される方は必ず納入

イ) 正会員・・・男性20,000円・女性10,000円

ロ) 準会員・・・10,000円(40歳未満メンバー)

ハ) 特別会員・・・無料(医大関係者の方)

(準会員、特別会員は、怪童クラブの行事には参加できますが、県リーグは参加できません。)

ニ) 名簿会員・・・1,000円(試合の案内はしませんが、行事、イベント案内は発信します。)

② 日本サッカー協会選手登録費・・・2,200円

他のチームで登録している方は必要なし。2つのチームで登録すると2重登録となり、試合に出場できなくなりますので、ご注意下さい。

(2) スポーツ保険について

保険料(4月～3月末日まで)・・・1,850円

(財)スポーツ安全協会の保険です。任意保険ですが、サッカーは危険スポーツです。皆様の加入をお勧めします。

※お支払い金額、方法は下記の通りです。

怪童クラブ参加	65歳以上の選手は	※2024年4月1日までに65歳に
年会費 20,000円	保険料がかわります	なっている方は、下記金額となります。
保険料 1,850円		1,200円
協会登録費 2,200円		

全会員 (但し、準会員・特別会員・名簿会員は別です。)

・別紙登録用紙を事務局へ提出

・下記へ会費の支払い

★振込先★	
静岡銀行	砂山支店
普通預金	0514675
浜松怪童クラブ	
会計	

振込み期間2024年3月1日～3月31日

※3月1日以前には振込みしないで下さい

(3) ユニフォームについて

① ユニフォーム、Tシャツ、ピステ購入の際は事務局までご連絡下さい。

【2】西日本OBサッカー連盟登録について

(1) 60歳以上の選手は西日本OBサッカー連盟に加入できます。

① 西日本OBサッカー連盟登録費(60歳以上の方対象)

イ) 新規会員・・・6,500円

ロ) 継続会員・・・4,500円

右記口座へ会費の入金をお願いいたします。

★西日本OB連盟会費振込先★	
静岡銀行	名残出張所
普通預金	0315494
浜松怪童クラブベテラン	
代表 岩切 虔造	

西日本と怪童クラブの口座が違います

浜松怪童クラブ登録について

怪童クラブに登録（〇印をつけてください）

する ｲ)正会員 ｻ)準会員 ｼ)特別会員 ｴ)名簿会員 **しない**

怪童クラブで保険に入る（〇印をつけてください）

入る **入らない**

日本サッカー協会に登録する（〇印をつけてください）

する **しない**

西日本OB連盟に登録（60歳以上の方対象）

する **しない**

●ふりがな

●氏名

●住所

〒

●電話

●FAX

●携帯

●E-mail

① 携帯

② PC

●E-mail

① 携帯

② PC

●生年月日

（大正・昭和 年）

●紹介者

※新規入会者は記入をお願いします

プライバシーを守るため個人情報は本人宛への連絡のみ使用します。

ご質問、返信は下記まで

〒432-8013 浜松市中区広沢2-49-17 代表受付 山村 俊幸 宛

TEL : 090-4183-6553 FAX : 053-453-1525 メール : kaidoclub.hamamatsu@gmail.com

2024年度浜松怪童クラブ登録について

当浜松怪童クラブは、浜松を中心に任意のサッカー好きの集まる団体です。

練習会、静岡県シニアリーグ、西日本シニアリーグ及び交流試合等、活動しております。あくまでも参加者の自己責任で怪我、健康管理等をお願いしています。

当然、健康に問題のあるかたは事前に医師の適切な指導を受け、しっかり治療してください。

ご理解いただいた方は、下記の健康調査票、承諾書にサインをお願いします。

健康調査票

令和 年 月 日現在

住所			クラス			
ふりかな		性別	年齢	身長	体重	血液型
氏名			歳	cm	kg	型
既往歴・アレルギー						
服用中の薬						
主治医	主治医名	病院名	連絡先			

この調査票は、あなたの健康状態を把握するもので、他に漏らしたり、他の目的に使用するものではありません。

承諾書

自己の身体上の理由により、参加中に生じた事故、怪我等については、私の責任において処理し、怪童クラブ及び、主催団体・主管団体等に一切迷惑をかけないことを家族とともに誓約します。

令和 年 月 日

本人自署 印

家族代表自署 印

緊急時連絡者名

緊急時連絡TEL

連絡先の変更があった場合は必ず事務局へ連絡して下さい。