

年 月 日

岡山大学ソフトボール部顧問教員殿

入部届

岡山大学学則ならびに岡山大学ソフトボール部部則，日本ソフトボール協会規定を遵守の上，岡山大学ソフトボール部に入部いたします。

記

ふりがな 氏 名	
学籍番号	
学部・学科	
電話番号	
大学付与メールアドレス	@s.okayama-u.ac.jp
その他連絡方法	
傷害保険	教育研究災害傷害保険・その他（ ）
損害賠償保険	学研災付帯賠償責任保険・その他（ ）
ソフトボール歴	
希望ポジション	
投・打（左右）	
備考	

これら個人情報本人との連絡用途に使用し，退部等で当部との関係が無くなった場合には速やかに抹消します。

以上

以下事務用

受付年月日	
確認項目	<input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 本人の意思
許可年月日	
確認責任代表者署名	

年 月 日

岡山大学ソフトボール部顧問教員殿

引退届

所属学部	
学籍番号	
氏 名	印

下記の大会をもって、岡山大学ソフトボール部を引退し、今後は後輩のサポートに微力を尽くします。また、後輩諸君には以下の言葉を贈ります。

記

大会等：

贈る言葉：

以上

以下事務用

受付年月日	
確認項目	<input type="checkbox"/> 本人の意思
許可年月日	
確認責任代表者署名	