

宝塚リトルシニア野球協会入団申込書

一般財団法人 日本リトルシニア中学硬式野球協会

関西連盟 西部ブロック

宝塚リトルシニア野球協会 会長 坂下賢治 殿

選手氏名	(ふりがな)						
生年月日	年	月	日	身長	cm	体重	kg
住 所	〒 一						
電話番号	一 一						
出身チーム				ポジション			
中学校名	中学校			投打	投げ	打ち	
保護者氏名	(ふりがな)						
	父						
	(ふりがな)						
	母						
緊急連絡先	父	一			一		
	母	一			一		

誓 約 書

入団後は、宝塚リトルシニア野球協会の運営方針に従い

選手の指導方針、指導体制にも、全面的に賛同し、協力致します。

入団後に発生した、いかなる事故につきましても、協会の責任を追及する様なことは致しません。

保護者名

印

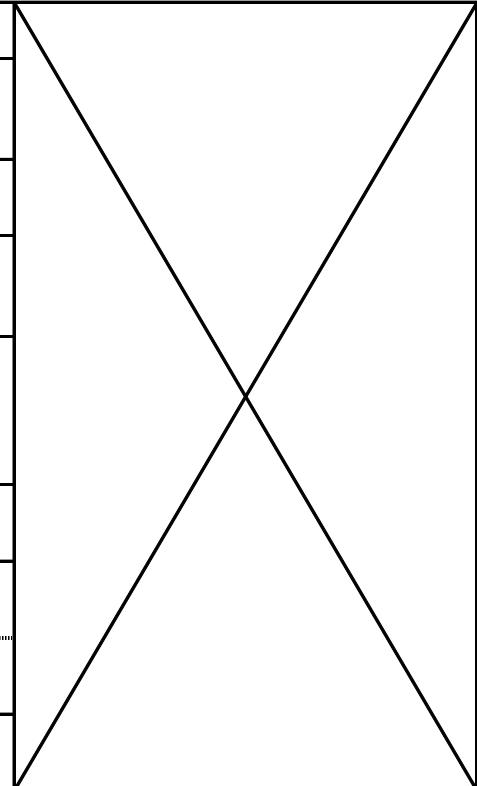
年 月 日

一般財団法人日本リトルシニア中学硬式野球協会

関西連盟 西部ブロック

宝塚リトルシニア野球協会 会長 坂下賢治 殿

宝塚シニア選手台帳

ふりがな					
選手氏名					
生年月日	平成	年	月	日生	
住所	〒				
緊急連絡先	(父) 携帯 (母)				
入会申込日	令和・西暦	年	月	日	
学校名/学年	小学校		年		
	中学校		年		
出身チーム					
健康状態					

家族構成				自宅周辺図
氏名	続柄	職業又は勤務先	年齢	
				

保護者 氏名

(印)

スポーツ傷害保険申請書

一般財団法人日本リトルシニア中学硬式野球協会
宝塚リトルシニア野球協会 御中

今般、宝塚リトルシニア野球協会に入会するにあたり、下記の選手及び
グラウンド手伝いをする保護者のスポーツ傷害保険を申し込みいたします。
保険料につきましては、ご請求時にお支払いいたします。（保護者につきまして
は、強制ではありません。）
なお、万一 グラウンドの内外を問わず事故にあった場合につきまして、
保険金以外の補償を当協会及び個人に対して一切の請求はいたしません。

年 月 日

保護者名 印

記

選手名

生年月日

保護者名

生年月日

以上