

# 行田リトルシニア野球協会入会申込書

入会日 令和 年 月 日

フリガナ

保護者氏名 印

|               |                |    |
|---------------|----------------|----|
|               | 姓              | 名  |
| フリガナ(カナ名)     |                |    |
| 選手氏名          |                |    |
| ローマ字名(大文字)    |                |    |
| 生年月日          | 西暦 年(平成 年) 月 日 |    |
| フリガナ(カナ名)     | 〒 -            |    |
| 住所            |                |    |
| 電話番号          | -              | -  |
| 携帯電話番号(父)     | -              | -  |
| 携帯電話番号(母)     | -              | -  |
| 中学校名／学年<br>※1 | 中学校            | 年生 |
| 出身チーム名        |                |    |

※1：中学校名は正式名称で記入 例 羽生西中学校→羽生市立西中学校  
★：個人情報(選手登録、スポーツ安全保険加入、チーム連絡網の作成以外他の用途には一切使用しません。確認後は裁断し破棄します。  
★：携帯電話番号は緊急等に使用するためです。