

# 入会申込書

加須リトルシニア野球協会 御中

令和 年 月 日

私は貴野球協会へ入会を申込いたします。

選手氏名	フリガナ		保護者 氏名	フリガナ		(印)	
住所	〒 一						
生年月日	平成 年 月 日生		携帯番号	一 一			
			自宅番号	一 一			
(予定) 中学校名	中学校		(予定) 中学部活	投打	投打	投打	
在籍 小学校名・ 少年野球 チーム名	・		経験ポジション	投捕 一 二 三 遊 左 中 右 ※メインポジションに○、サブポジションに△を付けて下さい。			
2ndユニホーム希望背番号 (00~99で好きな番号) ※ 先着順の為、希望に添えない場合はご了承下さい。			第1希望	第2希望	第3希望	ローマ字表記名	
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業・学校名等			

※住民票と合わせて提出して下さい。