

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		
住所	〒 ー						
生年月日	平成 年 月 日生			携帯番号	ー ー		
				自宅番号	ー ー		
(予定) 中学校名	中学校			(予定) 中学部活		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	投捕一ニ三遊左中右 ※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。