

No. 期一

## 入会申込書

京都北リトルシニア野球協会

会長 濱垣 良雄 殿

年 月 日

保護者署名（自署）

ふりがな 氏名			保護者名	
住 所	〒 - TEL			
生年月日	年 月 日生	学校名	中 学 校	
今までに病気及び怪我で入院したことは 無 ・ 有 (傷病名) (原因)				
血液型(任意) 型	コンタクトレンズ(任意) 使用 ・ 不使用	緊急連絡先		