

No.期一

入会申込書

京都北リトルシニア野球協会

年 月 日

会長 桃井 康行 殿

保護者署名 印

フリガナ		保護者名	
氏名			
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