

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			
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	