

令和 年 月 日

郡山リトルシニア入会申込書

〒

住 所 _____ 市 _____ 郡 _____ 町 _____ 番地 _____

ふりがな _____ 学校名 _____ 中学校（予定） _____

本 人 _____ 生年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

血液型 _____

保護者名 _____ (印) _____ 電話番号 _____

身 長 _____ cm 体 重 _____ kg

現所属チーム名 _____ 現チーム守備位置 _____

病 歴 過去（現在）に患った疾病や大きな怪我をお書きください。

1. 申込資格は、原則として中学1年生（直近見込）とする。
2. 申込は、この申込書及び誓約書に必要事項を書き込み、署名捺印のうえご提出ください。
また、申込に際しては、保護者同伴し、子供のための申込は認めません。

郡山リトルシニア野球協会
会 長 梅 原 寛 克

承認印