

入会申込書 兼 保護者承諾書

年 月 日

私は、嶺南敦賀リトルシニア規約を承諾の上、子どもが貴クラブに入会する事を承諾致します。

保護者	住 所	〒 -		
	フリガナ			承諾 印
	氏 名			
	生年月日	年 月 日		
	電話番号			
	携帯番号			
	携帯メール (連絡用)			
入部者	フリガナ			
	氏 名			
	中学校名 (予定)			
	チーム名			
	生年月日	年 月 日		
	在籍チーム ポジション	第1	第2	
	希望 ポジション	第1	第2	
	特技	例：足が速い、打撃に自信等		

※本申込書はご連絡の上、事務局宛にご持参、若しくはご郵送の程お願い致します。

宛先：〒914-0812 福井県敦賀市昭和町2丁目20-14

TEL：0770-24-7060

連絡先：朝井（総監督）090-5675-5689

飯田（事務局）090-7743-1946