

仙台宮城野リトルシニア  
会長 羽根川 貢 造 様

入会申し込み書

ふりがな	
氏名	
生年月日	平成 年 月 日生
進学予定中学校又は 在学中学校	中学校
学年	年
身長	cm
体重	kg
ふりがな	
保護者名	
住所	〒 -
連絡先TEL	( ) -
好きなポジション	

平成 年 月 日

入会を申し込みます。

申込者保護者氏名

印