

# 宝塚リトルシニアチーム入会申込書

ふりがな

選手氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 (父) \_\_\_\_\_ (母) \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 (自宅) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

(携帯) \_\_\_\_\_

中学校名 校 名 \_\_\_\_\_ 中学校 学 年 \_\_\_\_\_ 年

身 長 \_\_\_\_\_ cm 体 重 \_\_\_\_\_ kg

血液型 \_\_\_\_\_

## 《要望事項》

宝塚リトルシニア野球協会

会 長 坂下 賢治

貴協会の趣旨に賛同して入会致します。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名

印