

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