



《入団届》

		年 月 日	
フリガナ		身長	体重
氏 名		Cm	kg
生年月日	年 月 日	投	打
フリガナ		※○を付けてください	
住 所		右 ・ 左	右 ・ 左
フリガナ		自宅連絡先	
保護者氏名			
保護者生年月日	年 月 日		
携帯電話番号	父	母	
メールアドレス	父	母	
本人血液型	RH ( + ・ - ) 【 型 】		
持病 アレルギー等	(注) 練習中・試合中の救急対応に必要ですので差し支えない範囲で結構です。		
中学校名			
備品 (必要物品)	<b>【自己準備品】</b> ・練習用ユニフォーム (上・下) ・ストッキング(紺・ローカット) ・帽子(紺色／試合用)(白色／練習用)球団指定 ・スパイク(黒・白) ・セカンダリーユニフォーム(練習試合用、球団指定) ・アンダーシャツ(紺色/試合用)(指定なし/練習用) ・グローブ(特に指定はありません)*グローブについては、硬球に慣れるまでは軟式グローブでもOKです。		
	<b>【球団準備品】</b> ・試合用ユニフォーム(上) ・キャッチャーミット ・ファーストミット ・バット ・キャッチャー防具 ・練習球 ・試合球(指定／ミズノ) ・ヘルメット ・その他(上記以外に必要な物品については球団で用意)		
ホームページ	顔写真・名前掲載 (顔写真・名前掲載あり ・ 顔写真・名前掲載なし) ○で囲んで下さい。		
意見・希望がありましたら記入願います。			
栃木ポニーベースボールクラブ 運営事務局 菊池 明子 殿 上記の通り、保護者同意の上、栃木ポニーベースボールクラブに入会を申し込みいたします。 選手氏名 _____ ※活動連絡用のLINE名記入をお願いします(父・母) 保護者氏名 _____ 印 LIEN名 父 _____ 母 _____			

\* この入団届は、入団の同意及び緊急連絡、体調の把握を利用目的としています。個人情報、厳重に管理いたします。

\* 入団届は、厳重に保管いたします。