

友部リトルシニア野球チーム入会申込書

平成 年 月 日

フリガナ _____

氏 名 _____

生年月日 平成 年 月 日

学 校 名 _____

自宅住所 _____

自宅 TEL _____

保護者氏名 _____

保護者 TEL _____

保護者携帯 TEL _____

過去の病気、スポーツ経験、その他、父母からの連絡事項

※友部リトルシニア野球チームの指導方針と会則を受け入れ、チームに入部します。
また、保護者の役割にも協力いたします。

友部リトルシニア野球チーム会長 殿

保護者氏名 _____ 印