

入会申込書並び同意書

所沢南リトルシニアリーグ野球協会 殿

貴協会の目的を理解し、同意依頼書(1)(2)に同意の上、下記のとおり入会を申し込みいたします。

申 込 日	平成 年 月 日		
フリガナ 選手名			
生 年 月 日	平成 年 月 日		
フリガナ 保護者名	印		
現 住 所 (住民票記載と一致)	〒 -		
電 話 番 号		緊急連絡先	
野 球 経 験	有り/無し (出身チーム名 :)		
身 体 サ イ ズ	身 長 c m	体 重 k g	右・左 投/右・左 打
通 学 校		入学予定中学	
確 認 事 項 ・連絡網の作成、保険加入に使用します。 ・本情報は上記目的以外のために使用することはありません。 (差障りの無い範囲で御記入、御協力をお願いします。)			
氏名(フリガナ)	生年月日	携帯電話番号・メールアドレス	
(父親)		-----	
(母親)		-----	
(兄弟等)		自宅ファックス番号	
(兄弟等)			
車種 :		乗車可能人数(運転手を除く) :	
インターネットメールアドレス		(自宅/勤務先)	