

東北福祉仙台北リトルシニア入団申込書

一般財団法人 日本リトルシニア中学硬式野球協会
東北連盟 宮城県支部
東北福祉仙台北リトルシニア 御中

1、選手氏名 ^{フリガナ} _____

2、生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳

3、学校名・学年 _____ 中学校 _____ 年

4、出身チーム名 _____

5、身長・体重・血液型 _____ c m _____ k g _____ 型

6、投・打 _____ ① 右・左 投げ _____ ② 右・左 打ち

7、住 所 〒 _____

8、保護者氏名 (父) _____ (母) _____
生年月日、年齢 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳
携帯電話 _____
電話番号 _____
メールアドレス (父) _____
(母) _____

以上の通り、チーム規約を承認の上同意書、入団金（5,000 円）を添えて入団を申込み致します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ ㊟

※上記個人情報は、登録・保険・連絡網以外で使用することは一切ありません。