

入 会 申 込 書

ふりがな					生年月日	
氏名					平成 年 月 日 (満 歳)	
学校名			学 年			小学生のみ記入(予定) 中学校
住所	〒				連絡先電話	
携帯メール (連絡用)	@				携帯電話(緊急用)	
保護者	父 ・ 母			年 齢	歳	勤務先
						電話
身長			cm	体重		
				Kg	血液型	型
野球暦	軟式 硬式	投(左・右) 打(左・右)		所属していたチーム名		主なポジション
年						
希望するポジション (複数可)						
中学校での部活動						
友人関係	多い ・ 普通 ・ 少ない					
食べ物の好き嫌い (有りの場合は記入)	・特に嫌いなもの ・アレルギー等					
既往症						
健康上留意する点						
意見要望等						

当チーム規約に承諾し、上記の通り盛岡姫神シニアチームの入会を申し込みます。
 全日本リトルシニア野球協会リトルシニア委員会
 リトルシニア東北連盟 岩手県支部
 盛岡姫神シニア 会長 渡辺 史朗 様

平成 年 月 日
保護者氏名



空メール送信
お願いします。