

# 入 会 申 込 書

ふりがな				生年月日(西暦)BB	
氏名				年 月 日 生	
学校名	市町村立		学 年	年	小学生のみ記入(予定)  中学校
住所	〒				
保護者	父			年 齢	勤務先 (職種)
	母			歳	勤務先 (職種)
e-mail (連絡用)	父	@			携帯番号
	母	@			携帯番号
※ 携帯キャリアアドレスの場合は、チーム連絡網【@ra9.jp】のドメイン解除をお願いします。					
身長			体 重		血 液 型
	cm			Kg	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(選択)		多 少 普 通 少 ない			※ 選択をお願いします
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リトルシニアの入会を申し込みます。

日本リトルシニア中学硬式野球協会

リトルシニア東北連盟 岩手県支部

盛岡姫神リトルシニア 会長 広野 功 様

令和 年 月 日

保護者署名 (自署にてお願いします)

※ ご記入後印刷をして提出ください

