

氷上ボーイズ入団申込書

入 団 者	フリガナ	生 年 月 日	血 液 型
	氏 名	西 暦 年 月 日	
住 所	〒	TEL : 自宅 ()	
保 護 者 氏 名	フリガナ	生 年 月 日	緊 急 連 絡 先
	氏 名	西 暦 年 月 日	携 帯 :
	フリガナ	生 年 月 日	緊 急 連 絡 先
	氏 名	西 暦 年 月 日	携 帯 :
※父母会の関係上、保護者はできるだけ御両親の氏名を記入してください。			
学 校 名	中 学 校		年
所属していた少年・少女野球チーム名	ポ ジ シ ョ ン		
備考:(特に明記すべき疾病 かかりつけ病院など)			

※ 本籍の個人情報責任者が保管し、本会連絡網及び連盟登録、保険登録以外には使用いたしません。高校卒業時に破棄いたします。

申し込みにあたり、貴チームの規約を熟読しました。入団のうえは、貴チームの規約を厳守する事はもちろん、その他貴チームの指示に従う事を誓います。

西 暦 年 月 日

選 手 氏 名 :

保 護 者 名 :

印