

年 月 日

寝屋川リトルシニア野球協会
会長 横手 一博 殿

入 会 (入 団) 申 込 書

貴協会会則第2条の目的に賛同し、会則及びその他規則に従うことに子とともに同意し、下記(1)及び(2)を提出して、入会(入団)を申し込みいたします。

保護者氏名(自筆署名)

(1)入会する子の情報

会員氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日		
住所	〒				
会費区分	(A) <input type="checkbox"/> (B) (C) 以外 (B) <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹在団中) (C) <input type="checkbox"/> ひとり親家庭	学校名	<input type="checkbox"/> 市立 / <input type="checkbox"/> 私立 中学校	学年	年
身長	cm		体重	kg	
携帯電話番号			学童所属チーム名		

(2)入会する保護者の情報

保護者氏名	ふりがな	職業	<input type="checkbox"/> 会社員(被雇用者) <input type="checkbox"/> 自営業		
			休日:		
連絡先	(自宅電話)	(携帯電話)			
	その他緊急連絡先:				
	電子メール等				
自動車	運転免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	免許証種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型	保有車両: 台	(車名)	定員/積載量
			<input type="checkbox"/> 乗用自動車		
			<input type="checkbox"/> 貨物自動車		
			<input type="checkbox"/> 乗合自動車		