

## 世田谷目黒西リトルシニア 入会申込書

選手	ふりがな		生年月日	年	
	氏名			月	日
学校名					
現住所					
連絡先	自宅電話番号				
	FAX番号				
	PCアドレス				
	携帯電話番号(父)				
	携帯電話番号(母)				
	<input type="checkbox"/> アドレス(父)				
	<input type="checkbox"/> アドレス(母)				
保護者	氏名	続柄	生年月日		
			年	月 日	
			年	月 日	
現在の所属チーム	チーム名				
	ポジション	投げ方	打ち方		
		左 ・ 右	左 ・ 右		
健康面	身長	体重		視力	
	cm	kg			
	<b>【特記事項】</b>				
今後	希望のポジション				
車出し協力	自家用車の運転 ( 父 ・ 母 )		道具者運転 ( 可 ・ 否 )		
	車の定員 (運転手は除く) 名		※2 t A Tトラック		
その他					

上記の子について、世田谷目黒西リトルシニアリーグへの入会を申し込みます

年 月 日

保護者氏名

(印)