

入 団 申 込 書

選 手	フリガナ					
	氏 名					
	生年月日	西暦	年	月 日	血液型	rh(+・-)
	住 所	〒 -				
	中学校名 (進学予定)			中学校	学年	
	緊急連絡先	自 宅			氏 名	
		携 帯				
	健康保険証	名 称				
		記号・番号				
	野 球 歴	少年野球 チーム名				
少年野球 チーム監督名						
経験した 守備位置		ピッチャー ・ キャッチャー ・ ファースト ・ セカンド ・ サード ショート ・ レフト ・ センター ・ ライト ・ 全てのポジション				
希望ポジション	いくつでも	ピッチャー ・ キャッチャー ・ ファースト ・ セカンド ・ サード ショート ・ レフト ・ センター ・ ライト ・ 全てのポジション				

保 護 者		父	母
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日
	職 業		
	勤 務 先		
	携帯番号		
	メールアドレス		

上記の選手を、公益財団法人 日本少年野球連盟 群馬県支部 渋川ボーイズ に入団させたく申込いたします。



公益財団法人
日本少年野球連盟
群馬県支部

渋川ボーイズ
代 表 小 菅 栄 様

令和 年 月 日
保護者名 印