



# 檀原磯城リトルシニア入会申込書

年 月 日

わたしは檀原磯城リトルシニア野球協会の会則および諸規定を遵守することを誓い、誓約書および入会金を添えて入会を申し込みます。

氏 名 \_\_\_\_\_

出身チーム名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

選 手 欄		
フリガナ		血液型
氏 名		型
生年月日	年 月 日 生	
住 所	〒 (      -      )	
自宅電話番号	(      )	
在籍(予定)中学校		
配慮事項など		
保 護 者 欄		
父	フリガナ	
	氏 名	
	携帯番号	
	アドレス	
母	フリガナ	
	氏 名	
	携帯番号	
	アドレス	
備 考		

※ 当協会の運営上、知り得た個人情報は厳重な管理の下、大切にお預かりいたします。知り得た個人情報は、重要な連絡や報告を行う以外は、それ以外の目的で使用することは一切ありません。

※ 3月31日までは練習生として参加し、当申込書の提出される時に、障害・賠償保険に加入していただきますので、保険申込書を提出してください。