

池田ボーイズ入会申込書

入会申請日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

所属していたチーム名

受付者	
-----	--

選手氏名	フリガナ	TEL	自宅	-	-			
	姓		名	携帯(父)	-	-		
				携帯(母)	-	-		
生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
住所	フリガナ							
	〒	都道	府県					
E_mail					学校名			

緊急連絡先	氏名	フリガナ	続柄		
			TEL	-	-
フリガナ					
〒	都道	府県			

↑上記住所でない方の場合は住所を記載願います。

連絡先	保護者名		生年月日	職業
	父		年 月 日	
	母		年 月 日	

上記事項に相違ないことを誓約し、入会いたします。

ご署名

印

この個人情報、選手登録のために使用するものであり、それ以外の用途には使用いたしません。

池田ボーイズ少年野球協会 総務部
FAX 072-751-6972