

池田ボーイズ入会申込書

入会申請日	年 月 日
-------	-------

受付者	
-----	--

選手氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年 月 日
	姓	名	年 齢 歳 性 別 男 ・ 女
中 学 校 名		現所属チーム名	

連絡先	保 護 者 名		生年月日(西暦)	職 業
	父		年 月 日	
	携帯番号	- -		
	母		年 月 日	
携帯番号	- -			
住 所	フリガナ			
	〒 都道府県			
自宅 TEL	- -		E_mail	

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には住所を記載願います。

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(保護者)

印

この個人情報は、選手登録、保険加入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