

入部申込書

このたび寝屋川ベースボールフレンズに入部したいので規約等了解の上、申込みます。

平成 年 月 日

保護者氏名

入部者	フリガナ		生年月日 年 月 日
	氏名		
	学校名	中学校	学年 年
	住所 〒		
	電話番号		
家族・本人以外	氏名	携帯番号	メールアドレス

※個人情報の取り扱いにおいては、登録・保険加入等野球活動以外には使用しません。

入部者の健康状態(持病・特異体質等)注意をすることがあればお知らせください。

指導者(チーム)に要望等ありましたら書いてください。