

つくば学園ボーイズ入団申込書

団 員	フリガナ			出身少年野球チーム	身長	cm	
	氏名				体重	kg	
	生年月日	平成	年	月	日生	経験期間	投 打
	学校	中学校		年生	～6年生迄	右・左投げ 右・左打ち	
	住所	〒				ポジション(複数可)	
	TEL	-	-		FAX	-	-
	健康状態	持病も含めて出来るだけ詳しく記入ください					
	野球による故障歴(故障箇所、治療期間)						
家 族	フリガナ		続柄	職業(会社名)	TEL		
	保護者氏名				- -		
	携帯	-	-	父	携帯アドレス	@	
	携帯	-	-	母	携帯アドレス	@	
	兄弟姉妹でスポーツ少年団や部活動等で活動している子供がいれば記入してください						
		氏名		続柄	学校名	チーム名	

入団金 10,000円 月会費 7,000円
月保護者会費 保護者会規約による

つくば学園ボーイズ代表 上野茂樹 様

上記の者は、連盟及び貴チームの目的、規則、指導の方針に従い、入会金を添えて入団の申し込みを致します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

※一度納入した入会金は返金いたしませんのでご同意下さい。

※保険証の写しを添付して下さい。

※本書の個人情報に関しては、本チームの目的以外に使用しません。