

平成 年 月 日  
入 団 申 込 書

立川リトルシニア野球協会 殿

フリガナ  
入団者氏名

\_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日生 (満 歳)

出身チーム・学校名 出身チーム： \_\_\_\_\_  
学校名： \_\_\_\_\_

現住所

\_\_\_\_\_

自宅電話番号

\_\_\_\_\_

持病・アレルギー等

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

第1緊急連絡者名

\_\_\_\_\_

携帯番号・メールアドレス 携帯番号： \_\_\_\_\_  
メール： \_\_\_\_\_

第2緊急連絡者名

\_\_\_\_\_

携帯番号・メールアドレス 携帯番号： \_\_\_\_\_  
メール： \_\_\_\_\_

\*この入団申込書は、立川リトルシニア野球協会入団の為に使用するものであり、他への用途及び提供は一切致しません。  
\*提出された住民票は、(財)日本リトルシニア中学硬式野球協会の選手登録に使用する物であり、連盟より他への用途及び使用等は有りません。(協会確認済みです)

立川リトルシニア野球協会

立川リトルシニア野球協会の指導方針・会則等を承諾し、入団申込書に署名・捺印し、住民票(本人のみ記載1通)と入会金¥5,000円を添えて入団致します。

平成 年 月 日

入団者名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)