

No. _____

横浜泉リトルシニア 入部届

提出日 H 年 月 日

フリガナ

選手名

西暦 年
生年月日 平成 年 月 日生

保護者氏名 父 職種 (印)

母 職種

〒

住所

T E L (ご自宅)

(父携帯) 携帯 mail

(母携帯) 携帯 mail

中学予定校名

市 区

出身少年野球チーム名 (ポジション No.)

*体験中の怪我などの責任は現在ご加入の保険の適用範囲内です。入部届け後は泉シニアで年度加入します。

◆お子様の長所・短所、怪我歴・治療継続中の病気、部に伝えたい事など…… (必須)