



入 部 申 込 書

年 月 日

新座東リトルシニアチーム 殿

保護者氏名 _____ (印)

住 所 _____

電 話 番 号 _____

ふりがな		生年月日	年 月 日	
選手名				歳
進学予定 (または在学) の中学校名	中学校	学校での部活 (予定)		
在籍していた 学童野球の チーム名		希望する ポジション		
経験した ポジション		備 考 (ご要望など)		
損害保険	1. 加入している _____ 保険会社 _____ 損害保険 2. 未加入 ※未加入の方は、スポーツ保険に加入していただきます。			血液型 _____ 型
連絡先	第一 連絡先	お名前(続柄)	()	
		携 帯 番 号		
		メールアドレス		
	第二 連絡先	お名前(続柄)	()	
		携 帯 番 号		
		メールアドレス		

※入部金5,000円を添えてお申込みいただきます。

※なお、スポーツ保険に加入される方は、別途800円が必要となります。