

市ヶ尾禅当寺少年野球部 入部シート

記入日 _____ : _____ 年 _____ 月 _____ 日

児童氏名 * : _____ (西暦 _____ 年入学)

生年月日* : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

児童氏名 * : _____ (西暦 _____ 年入学)

生年月日* : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

児童氏名 * : _____ (西暦 _____ 年入学)

生年月日* : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

小学校* : _____ 小学校

保護者氏名* : _____ (続柄 _____)

_____ (続柄 _____)

自宅郵便番号* : _____

自宅住所* : _____

自宅 TEL* : _____

自宅 FAX : _____

緊急連絡 TEL* : お母さん携帯 : _____

お父さん携帯 : _____

eMail アカウト* : お母さん PC : _____

お父さん PC : _____

お母さん携帯 : _____

お父さん携帯 : _____

個人情報を青葉区少年野球連盟等へ提出することに同意します。 はい いいえ

*は、必ず記入してください。

公式戦参加のために必要になります。すみやかに役員までご提出ください。

また、チーム内連絡等は、eメール等電子化されていますので、ご理解くださいませ。