NPO 法人　伊豆市リトルシニア　理事長殿

平成　　年　　月　　日

入 団 申 込 書

私（入団者）は、伊豆市リトルシニアの主旨を理解し、入団を申し込みます。

◆ 入団者氏名：　　（ふりがなもお願いします）

◆ 生年月日：　H.

◆ 血液型：　　型

◆ 中　学：　　中学校

◆ 出身少年野球チーム：

◆ 保護者氏名：　　印

◆ 住　所：

◆ 電話番号：

◆ 緊急時の携帯番号：父　　母

◆ 携帯メールアドレス：＜１＞

＜２＞

◆ ホームページを閲覧する環境がありますか？　（はい ・ いいえ）

必要なもの：

■住民票１通　（入団者本人のもの）

■保険証のコピー

■12,300 円(初年度登録料 10,000 円と年間保険料 2,300 円)

アンケート

少年野球時代のポジション・複数記入可**（　　）　打順（　　）**

父：マイクロバス免許（ あり ・ なし ）　父野球経験：（ あり ・ なし ・ 少年野球指導経験者 ）

2017　13 期