



房州ポニーベースボールクラブ



【入団届】

		記入日	年 月 日	
ふりがな			身長	体重
氏名			cm	kg
生年月日(西暦)	年	月	日	投 打
ふりがな			○をつけて下さい	
住所			右・左・両	右・左・両
ふりがな			自宅	
代表保護者氏名			電話番号	
保護者携帯番号	連絡先①	続柄	連絡先②	続柄
保護者氏名	緊急連絡時用になります。			
本人血液型	RH (+ ・ -) 【 型】			
持病 アレルギー等	非常時の救急対応に必要ですので、差し支えのない範囲で結構です。			
出身チーム名			中学校	
ホームページ等	・顔写真掲載 (掲載可 ・ 掲載不可) ○で囲んで下さい。			
意見・希望がありましたら記入願います。				

房州ポニーベースボールクラブ 代表 松本 勝一殿

上記のとおり、保護者同意の上、房州ポニーベースボールクラブに正会員として入会を申し込み致します。

選手氏名

※活動連絡用のLINE名の記入をおねがいします。

保護者氏名

印

LINE名

続柄

続柄

* この入団届は、入団の同意及び選手登録、緊急連絡、体調の把握を利用目的としています。

* 入団届及び個人情報厳重に管理いたします。

UN.