



# 寝屋川中央リトルシニア野球協会入会申込書

## 寝屋川中央リトルシニア野球協会 会長 殿

年 月 日

保護者署名

選手データ									
ふりがな				血液型	生年月日			年齢	
選手氏名									
住所	〒								
在籍中学校名				学年	卒業小学校名				
身長体重		cm		kg	頭のサイズ		cm	足のサイズ	cm
学童所属チーム名					投げ				打ち
学童ポジション	*複数可								

父兄会・婦人部連絡網用連絡先									
ふりがな				性別	生年月日			血液型	
父兄氏名				男					
電話番号	自宅				携帯				
	勤務先				アドレス				
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業			自動車免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	業種 *具体的に				免許種別				
	休日				自家用車種				
				排気量		cc	人乗		
ふりがな				性別	生年月日			血液型	
婦人氏名				女					
電話番号	自宅				携帯				
	勤務先				アドレス				
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業			自動車免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	業種 *具体的に				免許種別				
	休日				自家用車種				
				排気量		cc	人乗		
ふりがな		年齢	性別		年齢	性別			
選手弟妹氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
ふりがな		年齢	性別		年齢	性別			
選手弟妹氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
備考									

\*免許証お持ちの方は写し(両面)を添付してください