

入団申込書

FAX番号 0493-36-2256

フリガナ		生年月日
選手名		年 月 日
フリガナ		
郵便番号 住所		
電話番号		血液型 型
学校名		
出身チーム		
フリガナ		
保護者氏名		

上記の者を、日本少年野球連盟埼玉支部『川越初雁ボーイズ』に入団させたく申込み致します。

日本少年野球連盟埼玉支部『川越初雁ボーイズ』

代表 菊池 保

平成 年 月 日

保護者氏名

印