

ボーイズリーグ小学部 世田谷タイガース入会申込書

世田谷タイガース入会にあたり下記の通り申し込みます

申込日 / 平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

フリガナ 選手氏名	
生年月日(西暦/和暦)	西暦 年(平成 年) 月 日生
住所	(〒 -)
電話番号(自宅)	() - -
学校名	小学校
学年	年生
血液型	A / B / O / AB型 (該当を でご記入下さい)
フリガナ 保護者氏名	
携帯電話番号(父)	() - -
携帯メールアドレス(父)	@
携帯電話番号(母)	() - -
携帯メールアドレス(母)	@
PCメールアドレス	@

- 1) チーム連絡は、すべて父携帯および母携帯メールアドレスへ送信となります。
- 2) 本書類は、各大会へのエントリーデータやメンバーサイトへの登録データとして扱いますので間違いのないようにご記入下さい。
- 3) ご記入いただきましたら、マネージャーまでご提出下さい。FAXで送信をご希望される場合は、別途ご案内いたしますので、その旨マネージャーまでお申し出下さい。

副代表 堀 090-6950-4799 または info@baseballboys.net