



## MITSUWAスポーツ少年野球団 入団申込書

平成 年 月 日

### ■ 入団者

フリガナ 氏 名		生年月日	平成 年 月 日
学校名	小学校	学年	年 血液型 型

### 身体の状況

身 長	cm	体 重	kg
足のサイズ <sup>°</sup>	cm	帽子のサイズ <sup>°</sup>	cm

### 保険証の記号・番号

### ■ 保護者 1

フリガナ 氏 名	印	生年月日	年 月 日
住 所		自宅 TEL	
		携帯 TEL	
勤務先		勤務先 TEL	

### ■ 保護者 2 (上記の方以外のスポーツ保険加入者)

フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
-------------	--	------	-------

※ 当少年野球団では、活動にご協力いただく保護者の方からもスポーツ保険に加入いただいております。(保険料は、当少年野球団の会計から拠出します。)

上の保護者欄 1.2 に記載された方について、保険加入の手続きをとらせていただきますので、ご了承ください。

### ■ 入団にあたって心配な点などありましたらご記入ください。

この入団申込書に記載された内容については、当スポーツ少年野球団の活動以外に使用することはありません。