

年 月 日

我孫子リトルシニア入団申込書

フリガナ		
選手氏名		
住所	〒	
電話番号		
生年月日（選手）	平成	年 月 日 生まれ
進学中学		
在籍チーム		
経験したポジション	1. ピッチャー 2. キャッチャー 3. ファースト 4. セカンド 5. サード 6. ショート 7. レフト 8. センター 9. ライト	
アレルギーや事前にお伝えしたい事項を記入		
保護者氏名		印