

兵庫川西ヤング 殿
入 部 届

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
生年月日 (西暦)		血液型	
中学校名		得意科目	
守備位置			
出身少年野球チーム名・監督名			

以下は、保護者の方でご記入ください。

上記の者が「兵庫川西ヤング」へ、入部することを、承諾するとともに、「兵庫川西」の規約を、遵守させることを誓います。
保護者は保護者会の活動にできる限りの協力を惜しまず、団の活動方針を阻むことなく協力する事を誓います

保護者氏名

(続柄)

印

(連絡先)

携帯電話

*連絡網作成の為に緊急連絡先として保護者の方の携帯電話の番号をお知らせ下さい。

★連絡網を配信する為に後日、携帯とパソコンのメールアドレスをお聞きする為にご連絡します★

(連絡先)

携帯電話(メールアドレス)

◆ 希望の背番号は入団の順番で決めさせていただきます。

背番号 第①希望	背番号 第②希望

背番号 (決定)

入団順番

★希望する背番号があれば、FAXで申し込みお願いします。 **大谷 FAX番号 072-792-5827**★

FAXをお持ちでない方は、この入部届を撮影(写メ)して、代表の携帯へ送信してください。

チーム代表 携帯 ☎ : 090-4298-9258 (写メの送信先)

【備考欄】 入部にあたり本人・家族の事情について、指導者・保護者会に知ってほしい事をご記入下さい。

(例 ・ 土曜の当番は仕事の為、出来ません等、部員の病歴、アレルギー、故障歴)