

令和 年 月 日

入 団 届

第 13 期 生

No.

日本少年野球連盟

埼 玉 県 支 部

埼玉杉戸ボーイズ チーム

代 表 佐 藤 秀 人 様

(ふりがな)

選 手 名 _____

生 年 月 日 _____

住 所(郵便番号) 〒 _____

電 話 _____

進学予定中学校名 _____

出身少年野球チーム名 _____

保 護 者 名 _____ 印

携 帯 電 話 _____

携帯電話アドレス _____

保 護 者 名 _____ 印

携 帯 電 話 _____

携帯電話アドレス _____

私どもは貴チームへの入団にあたり、日本少年野球連盟およびチームの諸規則を遵守することを約束します。

なお、試合または練習に伴って、万が一不慮の事故あるいは負傷などが起こりましても、日本少年野球連盟および貴チームには賠償請求などをせず、迷惑をかけないことを併せて誓約いたします。