

# 西大井ウインズ野球部入部申し込み書

(品川区大井西地区少年野球連盟)

西大井ウインズ野球部殿

申し込み日 平成 年 月 日

申し込み者 フリガナ 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日生 ( 才 ) \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_ 小学校 年 組 (B・Cクラス)

健康保険証 種別 \_\_\_\_\_

血液型 \_\_\_\_\_ 型 RH ( ) \_\_\_\_\_

健康状況 (該当するものに を付けて下さい。)  
1. 1年以内に陽転 2. ヘントウセン肥大  
3. 乗り物酔いをする 4. アレルギー体質  
5. 小児ゼンソク  
6. 健康に関して等筆する事があれば何でも書いて下さい。

【入部者】 入部したい理由

【保護者】 入部させた理由及び依頼事項

かかりつけの病院名 \_\_\_\_\_

普段の健康状態 1. 良い 2. 普通 3. 弱い方である

兄弟弟妹の有無 有 ・ 無

保護者 フリガナ 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

自宅Tel \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

携帯Tel \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

携帯アドレス \_\_\_\_\_

不在時の連絡先 氏 名 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

備考欄 \_\_\_\_\_