



一般社団法人  
日本ポニーベースボール協会  
九州連盟  
久留米ボーイズ球団

# 入 団 申 込 書

西暦 年 月 日

球団代表 殿

貴チームの指導方針、主旨、十分に理解し、誓約書事項を厳守することを  
誓約の上、入団申込みを致します。

保護者氏名

印

希望背番号	
-------	--

フリガナ 氏 名		生年月日(西暦) 年 月 日
住 所	〒 自宅TEL	
選手血液型	型	中学校名
選手の持病	かかりつけ病院	

フリガナ 保護者(父)		生年月日 年 月 日
勤 務 先		携帯TEL
職 業		携帯メールアドレス

フリガナ 保護者(母)		生年月日 年 月 日
勤 務 先		携帯TEL
職 業		携帯メールアドレス

- ※ 保護者の連絡網に携帯電話メールを使用します。  
さしつかえなければメールアドレスも記入ください。
- ※ 携帯電話をお持ちでない方は、勤務先電話番号を記入ください。