

日本リトルシニア関東連盟
北関東支部所属

大宮リーグ

大宮リトルシニア 入団申込書			協会保管	大宮リトルシニア 入団申込書			チーム保管
所属チーム 大宮リトルシニア	ふりがな 氏 名			所属チーム 大宮リトルシニア	ふりがな 氏 名		
監督氏名 宮澤 幸喜®	生年月日	平成 年 月 日生		監督氏名 宮澤 幸喜®	生年月日	平成 年 月 日生	
	学校名	中学校	学年		学校名	中学校	学年
入団の誓い 私はスポーツマンシップ・正直・忠実・尊敬の念を深く植えつける事を目的とするリトルシニアリーグの教えに従う事を誓います。 平成 年 月 日 入団者本人のサイン _____		NO. _____ 大宮リトル・シニアリーグ協会 年 月 日		入団の誓い 私はスポーツマンシップ・正直・忠実・尊敬の念を深く植えつける事を目的とするリトルシニアリーグの教えに従う事を誓います。 平成 年 月 日 入団者本人のサイン _____			
上記の者の入団を保護者承諾、住民票2通添付の上申し込みます。 保護者氏名 _____® 住 所 _____ Tel _____ FAX _____ 携帯父 _____ 携帯アドレス _____ 携帯母 _____ 携帯アドレス _____				上記の者の入団を保護者承諾、住民票2通添付の上申し込みます。 保護者氏名 _____® 住 所 _____ Tel _____ FAX _____ 携帯父 _____ 携帯アドレス _____ 携帯母 _____ 携帯アドレス _____			