

球夢

入会申込書

太枠内をご記入ください。

ふりがな			血液型	型		
生徒氏名						
生年月日	(西暦)	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 -					
携帯番号						
所属チーム	※任意		経験			
疾患	※ある場合のみご記入ください。					
希望レッスン	打撃 ・ 守備 ・ ピッチャー ・ キャッチャー					
SNS掲載	可 ・ 不可					

ふりがな					
保護者氏名					
住所	〒 - ※同上の場合は”同上”とご記入ください。				
携帯			自宅		
メールアドレス	※任意				
緊急連絡先			続柄		

備考欄

☐ 教室規約に同意の上、入会を申し込みます。

ご記入日 年 月 日

保護者氏名