

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