

フリガナ 氏名			電話番号	
生年月日	平成	年	月	日 満 歳
チーム名	※学童チーム名を記入してください。			
現住所	〒			
学校名	小学校		年 組 (中学校進学)
身長	cm	視力	左	右
体重	kg	帽子のサイズ	cm	
血液型	型	靴のサイズ	cm	
家 族 構 成				
続柄	氏名	年齢	職業・学校・学年	
父				
母				
通信欄・・・学習塾、病院等				
持病または傷害歴等(肩、肘の故障等)				
入会金	10,000円	本・仮入部会費	円	
傷害保険料	1,450円	連盟登録料	2,000円	
※一旦納入された入会金等は返却いたしません。				

桐生ボーイズ 田島代表 様

上記のとおり、入会金等を添えて申し込みいたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 印
(携帯番号 父・母)