

# 西大井ウインズ・レッドウインズ野球部申し込み書

(品川区大井西地区少年野球連盟)

西大井ウインズ・レッドウインズ野球部殿

申し込み日 平成 年 月 日

フリガナ  
申し込み者 氏 名  
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 ( オ )  
学 校 名 小学校 年 組 ( B・Cクラス )  
学 校 名 中学校 年 組 ( Aクラス )  
健康保険証 種別 記号  
血 液 型 型 RH ( )  
健康状況 ( 該当するものに を付けて下さい。 )  
1 . 1 年以内に陽転 2 . ヘントウセン肥大  
3 . 乗り物酔いをする 4 . アレルギー体質  
5 . 小児ゼンソク  
6 . 健康に関して等筆する事があれば何でも書いて下さい。

部員の入部したい理由

保護者の入部させた理由及び依頼事項

かかりつけの病院名

普段の健康状態 1 . 良い 2 . 普通 3 . 弱い方である  
兄弟弟妹の有無 有 ・ 無

フリガナ

保 護 者 氏 名  
住 所 区 町 - -  
T e l -

不在時の連絡先 氏 名 T e l -  
備 考 欄