

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

申込み日 平成 年 月 日

フリガナ

申込み者 氏名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 生 (才)

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 R H ()

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

兄姉弟妹の有無 有 ・ 無

フリガナ

保 護 者 氏 名 _____

住 所 区 町 - -

Tel - -

不在時の連絡先 氏 名 _____ Tel - -

備 考 欄 _____