

申込日 西暦 年 月 日

ヤング光マリンスターズ入団申込書

入 団 者			
入団者氏名	フリガナ		
	氏名		
小学校名 (在学名)	小学校		
中学校名 (進学先校名)	中学校	学年 (途中入団者のみ)	年生
住所			
生年月日 (西暦)	年	月	日
血液型	型		
電話番号			

※ 入団者と同じ場合は「同上」で可

保 護 者			
保護者氏名	フリガナ		印
	氏名		
住所 ※			
緊急連絡先			
電話番号 ※			
その他 (健康面、アレルギー等)			