



# 浅井西スポーツ少年団

## 入団申込書

入団申込書 及び スポーツ保険加入申込書

浅井西スポーツ少年団 様

記

記入日 令和 年 月 日

本 <sup>フリ</sup> 人 <sup>ガナ</sup> 氏名	
住所	
電話番号	( ) —
生年月日	年 月 日
学校名：学年	学校 年生
保 <sup>フリ</sup> 護 <sup>ガナ</sup> 者氏名	
保護者携帯番号	— —
入団予定日	年 月より入団します

団役員記入欄 年 月 日 (担当者： )

保険加入日 年 月 日

\*上記、個人情報については浅井西スポーツ少年団事務局にて管理致します。

保護者氏名

印



AZAINISHI

EST.1989

