

参加申込書

石川県学童野球連盟

輝プリンセス

代表 石川県学童野球連盟 村守 正樹 様

選手名 :

住所 :

学校名 :

保護者名 :

印

連絡先 ① :

連絡先 ② :

所属チーム :

監督名 :

監督連絡先 :

特記（持病、アレルギーなど） :

上着サイズ	
0から27までの好きな数字を選んで下さい	① ②

（誓約）

私どもは貴チームへの参加にあたり、石川県学童野球連盟およびチームの諸規則を遵守することを約束します。

なお、試合又は練習に伴って、万が一不慮の事故、あるいは負傷などが起こりましても、石川県学童野球連盟および貴チームには賠償の請求などをせず、迷惑をかけないことを併せて誓約致します。

選手名

保護者

印