

入 団 申 込 書

氏名				生年月日	H	年	月	日
住所				電話番号				
				FAX番号				
身長	Cm	体重	Kg	e-mailアドレス				
球団への希望(心配事も含めてご自由にお書き下さい)								
特記事項 (持病等球団が知っておくべきこと)								
<p>上記の者を富士見町スワローズの「きまり」を確認し 貴球団に入団することを同意します。</p>								
<p>平成 年 月 日</p>								
<p>保護者氏名 印</p>								