横浜ヤング侍入部申込書

選　手　氏　名	フリガナ
生　年　月　日	（　平成　　年）　　年　　月　　日
住　　所	（　〒　　-　　）
自宅電話番号	
学　　校　　名	小学校
出身チーム	

保護者氏名	フリガナ
携帯番号　1	（父・母・その他［　　］）
携帯番号　2	（父・母・その他［　　］）
メールアドレス（※例参照）	フリガナ

※誤読防止のためフリガナをお願いします。
(例)　ｷｭｰ　ｴﾙ　ﾌﾞｲ　ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ　ｾﾞﾛ　ﾄﾞｯﾄ　ｼﾞｪｰ　ﾋﾟｰ
qlv_0.jp

上記のとおり、入部の申込みをします。

なお、活動中における事故等につきましては、スポーツ安全保険にて処理し、
主催者には一切ご迷惑をおかけいたしません。

申込日　　年　　月　　日

申込者

(保護者)　　印

FAX番号：046-252－7939　(担当/千葉)