

保護者各位

三鷹中央ベースボールクラブ事務局
〒181-0003 東京都三鷹市北野 3-7-1
TEL/FAX 0422-42-1139 携帯 TEL 090-1466-5580

下記、入部申込書に必要事項をご記入の上、お申し込み下さい。

----- キ リ ト リ -----



公益社団法人日本ポニーベースボール協会

三鷹中央ベースボールクラブ入部申込書

三鷹中央ベースボールクラブ 御中

平成 年 月 日付にて当チームに入部致します。

氏 名：

住 所：

電 話：

学校名：

学 年：

生年月日：

血液型：

メールアドレス：父
母
子

携帯 TEL
携帯 TEL
携帯 TEL

平成 年 月 日

保護者名

印

平成 年 月 日

誓約書

公益社団法人 日本ポニーベースボール協会

関東連盟 西ブロック 三鷹ポニーリーグ

三鷹中央ベースボールクラブ

代表 伊藤 俊明 様

選手名 _____

保護者 _____

⑩

保護者 _____

⑩

私共は、貴チームへの入団にあたり公益社団法人 日本ポニーベースボール協会及びチームの諸規則を遵守することを約束します。

尚、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公益社団法人日本ポニーベースボール協会及び貴チームには賠償の請求等をせず迷惑をかけないことを併せて誓約致します。

以上