

令和____年度日立市スポーツ少年団入団申込書

入団を希望する スポーツ少年団					新 規 継 続	(継続団員) 入団して 年目
		ス ポ ー ツ 少 年 団				
本 人	フリガナ		男 ・ 女	保 護 者	フリガナ	
	氏 名				氏 名	
	学 校 名	小 中 学 校 年 組 高 大 学			連 絡 先	〒 住所 TEL () メールアドレス
	生 年 月 日	西暦 年 月 日		勤 務 先	TEL ()	
	既 往 症	血液型 A ・ B ・ O ・ AB		保護者以外の 緊急連絡先	TEL ()	
		病名等 (アレルギー等)				

※オリジナルの入団申込書を使用している少年団もありますので、入団問合せや入団式の際に申込書持参の有無を確認してください。

キ リ ト リ