

# 兵庫北播リトルシニア入団申込書

兵庫北播リトルシニア 様

兵庫北播リトルシニアの趣旨に賛同し、下記のとおり入団を申し込みます。

平成 年 月 日

保護者  
氏名

印

記

入 団 者	ふりがな 氏名			
	生年月日	平成 年 月 日 歳 ( 月 日現在 )		
	中学校名			
	健康保険種別		コピーにて各自保管	
		保険証記号番号		
	血液型	型	RH	
	健康状態	過去にかかった主な病気		
		健康に関し留意する事		
		かかりつけの病院等		
	入団したい理由			
ポジション				
好きな選手				
将来の夢				
一言メッセージ				
保 護 者	住所			
	電話番号		Fax	
	携帯番号	携帯父	携帯母	
	メールアドレス			
入団させたい理由				
その他依頼事項等				

健康状態は、指導上の参考にも致しますので、出来るだけ詳しく記入願います。  
なお、入団された場合は、団体スポーツ保険に加入します。

追記事項等

# 誓約書

兵庫北播リトルシニアクラブは、  
選手、又は保護者の送迎中の事故及び、グラウンド内での試合、  
練習中におけるいかなる事故につきましても責任を負いません。

さて、兵庫北播リトルシニアクラブに入会されました事、心から歓迎いたします。  
入会の手続き、入会金等下記の通りです。承諾書につきましては、ご理解の上署名  
捺印をお願いいたします。

(記)

## 1. 費用

入会金 15,000 円

(登録料1年分、保険料1年分、ワッペン代を含む)

会費 10,000 円 (月額)

用具費は、ボール代及び捕手、1塁用用具のみチーム負担  
他のものは、個人負担とするがバットなどはチームのものが多数あります

## 承諾書及び領収証控

平成 年 月 日

氏名

は上記の事項を承諾致します

(保護者)

## 領収証

¥25,000 円

平成 年 月 日 上記正に領収致しました

兵庫北播リトルシニア  
保護者会会長

但 入会金及び会費

# 北播シニア野球用品注文書

住所	_____		
氏名	TEL _____		
身長	_____	体重	_____
胸周り	_____	足のサイズ	_____
学年	_____	年(平成 年 月現在)	_____

加工品ですのでサイズ交換できません

品名	サイズ	数量	金額	小計金額
帽子(マーク付)			2,200	
試合用帽子(マーク付)			3,500	
試合用ユニフォームシャツ(マーク付)			9,000	
試合用ユニフォームズボンのみ			4,500	
練習用ユニフォーム上下			5,000	
練習用ユニフォームズボンのみ			3,200	
アンダーシャツ(半袖Tネック)			1,800	
アンダーシャツ(長袖Tネック)			2,000	
アンダーシャツ(長袖ハイネック)			2,300	
練習用T-シャツ(北播ティーシャツ)			4,100	
ベルト			1,200	
ストッキング(ローカット)			800	
ソックス(厚)			700	
グラウンドコート(マーク、シシュウ入り)			12,000	
父兄用帽子			2,700	
遠征バッグ(シシュウネーム入り)			13,000	
小計				
消費税				
合計				

印の商品は必要だと思えます。

商品注文と支払いは各自でお願い致します。

加東市社 1 7 3 8 - 6 5

**社スポーツ**

TEL 0795 - 42 - 3983  
FAX 0795 - 42 - 7101