



浦和リトルリーグ入団申込書

入団申込日：令和 年 月 日

入団者氏名	(フリガナ)		
学校名 (学年)	小学校 幼稚園	年生 年長・年中	
生年月日	平成 年 月 日生		
血液型	A B O AB	※わかる場合のみ	
保護者氏名	(フリガナ)		
住所	〒		
連絡先	(自宅)	(携帯)	
緊急連絡先			
メールアドレス	@		
要望事項			

※ご記入いただいた情報につきまして、リーグ運営以外の目的での利用はいたしません。

承 諾 書

- 野球の練習中や、試合中の怪我については、加入していただきますスポーツ保険の限度額内での対応となります。
- 練習グラウンドまでの往復や、リーグの諸活動（遠征試合、研修会、講習会、合宿等）の往復時における事故につきましては、浦和リトルリーグは一切の責任を負いかねます。

上記につきまして承諾いたします。

令和 年 月 日 保護者氏名

㊞