



入会体験申込書

京都ヤングベースボールクラブ殿

(フリガナ)

住 所 _____

氏 名 (父) _____ (フリガナ) 職 業 _____ 年 齡 _____
印 () () 歳

(母) _____ (フリガナ) 職 業 _____ 年 齡 _____
印 () () 歳

(選手) _____ (フリガナ) 印

生 年 月 日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 血液型 _____ 型

学童所属チーム _____

中学校名 _____ 中学校

連絡先 (携帯電話) _____

念 書

京都ヤングベースボールクラブ殿

私は、本会体験会またはグラウンド等との往復における選手の事故に対する責を一切請求
しません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印