

令和6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		スポーツ少年団		新 規 継 続	(継続団員) 入団して 年目
本 人	フリガナ		男 ・ 女	フリガナ	
	氏 名			氏 名	
	学 校 名	小 中 学 校 年 組 高 大 学		保 護 者 連 絡 先	〒 住所 TEL () FAX () 携帯電話 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 -----