

年 月 日

中学生 女子チーム 選手登録表

世田谷フラワーズの活動を理解、協力する事を約し、以下のとおり選手登録を申し込みます

チーム名 <small>(所属している場合)</small>	
選手氏名 <small>(ふりかな)</small>	()
生年月日	年 月 日
学校 ・ 学年	中学校 年生(4月の新学年)
〒 住所	〒
電話	
FAX	
携帯電話(保護者)	
メールアドレス(保護者)	
チーム監督アドレス	

* 以下はチーム内のことを記載願います。(所属していない場合は書ける範囲で)

背番号	
主な守備位置	(複数回答可) , , , ,
投げ ・ 打ち	投げ(右 ・ 左) : 打ち(右 ・ 左)
その他 (特記事項)	
選手保護者氏名	(印)
球団代表者氏名	(印)