

# 入 会 届

公益財団法人 日本少年野球連盟

平成 年 月 日

大阪八尾ボーイズ(八尾フレンド)会長 殿

選 手	ふりがな				保 護 者	ふりがな				
	氏 名					氏 名	⑩			
	生年月日	年	月	日生		続 柄	職 業	TEL - -		
						男	又は勤務先			
	住 所					生年月日	年	月	日生	
	本 籍 地					電 話				
	学 校 名	学校	学 年	年 組		携 帯 電 話	父			
					母					

大阪八尾ボーイズ(八尾フレンド)の規約を守り入会致します。

保護者名 \_\_\_\_\_ ⑩