

平成 年 月 日

リトルリーグ東京連盟
ブロック長

殿

リトルリーグ
会長 印

承認願

下記の選手を

リトルリーグ所属選手として、登録することをご承認願います。

記

氏名	生年月日	歳	住所	学校名	学年
	H				
	H				
	H				
	H				

以上