

宛先 大成高校野球部 責任教師 五島 宛

FAX 0422-47-6302

締切り10月15日(金) 19:00

E-mail tetsuya0720goto@yahoo.co.jp

野球部体験入部参加申込書 (10月17日) 13時00分受付開始 13時30分~15時30分予定

体験日時		10月17日 13時30分~15時30分頃 保護者の方へのミニ個別相談会も行います。					
ふりがな		ふりがな					
氏名		保護者氏名					
出身中学		中学校	3年	組	担任		先生
住所	〒 —						
連絡先 (自宅TEL)	—						
出身チーム 当てはまるものに 「○」して下さい	中学校野球部	チーム名			監督名		
	軟式クラブチーム	チーム名			監督名		
	硬式クラブチーム	チーム名			監督名		
ポジション				複数ある場合は 書いてください			
投打		投		打			
身長・体重・靴	身長	cm	体重	kg	靴のサイズ	cm	
	2学期制		3学期制		当てはまるほうに「○」をしてください。		
出場した大会 打順、成績など							
自分をアピールできる 内容を書いてください							

※当日持参するもの：ユニフォーム（練習着または試合用）、グローブ、帽子、スパイク（投手のみ）

何か不明な点がありましたら責任教師五島（ごとう）までご連絡ください。（090-1695-2514）

※学校駐車場へのお車の駐車はできませんので、近隣の時間貸し駐車場または公共交通機関

にてお越しください。自転車でお越しいただくことは可能です。

※お飲み物に関しては、こちらにて用意いたしますが、感染予防の観点から各自水筒を持参される

ことをお勧めいたします。

NO