

宛先 大成高校野球部 監督 五島 宛

FAX 0422-47-6302

締切り：各回の3日前まで

E-mail tetsuya0720goto@gmail.com

野球部体験入部④参加申込書 第3回（11/14PM）13時20分受付開始

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 (保護者携帯)	—			連絡用メールアドレス（保護者）					
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				ふりがな 監督名			
	軟式クラブチーム	チーム名				ふりがな 監督名			
	硬式クラブチーム	チーム名				ふりがな 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	←右投げ左打ち、右投げ両打など				
身長・体重・靴	身長		cm	体重		kg	靴のサイズ		cm
学期制度		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									
自分がどのような選 手なのか書いてくだ さい									

※当日持参するもの：ユニフォーム（チームのもので構いません）、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）
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、こちらにてご用意いたしますが、熱中症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

