

平成 29 年 12 月吉日

チーム代表者様 各位

東大阪リトルシニア野球協会

拝啓 師走の候、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
平素は当チームへのご理解ご協力を賜りありがたく厚くお礼申し上げます。
さて、来年4月に中学生になられる選手を対象にし、下記の通り硬式野球の体験練習会を開催させていただきます。女子選手及び、現在中学1年生の方も大歓迎ですので、この機会にご参加ください
ますようご案内申し上げます。

－記－

- 5 回目
日時： 平成30年1月6日(土) 9:00 ～ 17:00
場所： 布市グラウンド 東大阪市布市町3-3 ※無料駐車場有
- 6 回目
日時： 平成30年1月13日(土) 13:00 ～ 17:00 (15:00～トレーニング講習会)
場所： 花園中央公園野球場 東大阪市松原南1-1-43 ※有料駐車場有
- 7 回目
日時： 平成30年1月20日(土) 9:00 ～ 17:00
場所： 花園中央公園野球場 東大阪市松原南1-1-43 ※有料駐車場有
- 8 回目
日時： 平成30年2月24日(土) 9:00 ～ 16:00
場所： 花園高校 東大阪市花園東町3-1-25 ※無料駐車場有
- 9 回目
日時： 平成30年2月25日(日) 9:00 ～ 12:00
場所： 花園高校 東大阪市花園東町3-1-25 ※無料駐車場有

※ご都合に合わせて途中から参加いただいても構いません。
※火曜日・木曜日は布市グラウンドで夜間体験練習を実施しています。(17 ～ 20時頃まで)

お問い合わせ：事務局長 阿部 携帯 090-9110-3644

以 上

FAX：072-874-4986
(切らずにFAXしてください)

※ホームページの問い合わせフォームから
下記項目を送信いただいても構いません。

体験練習参加申込書

チーム名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

携帯番号 _____

※雨天等による予定変更の緊急連絡に必要です。

●参加日： 月 日 () ●時間： 時頃～ 時頃迄 ●参加人数： 名

●参加日： 月 日 () ●時間： 時頃～ 時頃迄 ●参加人数： 名

●参加日： 月 日 () ●時間： 時頃～ 時頃迄 ●参加人数： 名