

第19回NBA野球塾参加申込書

私は、第19回NBA野球塾に下記の子どもの参加を認め、申込みいたします。

令和 8 年 月 日

能代市野球協会

会 長 後 藤 健 様

保護者氏名 _____ 印

記

《参加する子どもに関すること》

ﾌｨｶﾞﾅ			身 長	cm
選手氏名			体 重	kg
生年月日	年 月 日 生 満 歳		血液型	型 RH()
学 校 名			Tシャツサイズ	
住 所			帽子サイズ	
自宅電話			郵便番号	
携帯 ①	電 話 番 号		名義人	
携帯 ②	電 話 番 号		名義人	
・希望するポジション				
・過去に病気等ありましたらご記入ください。				

※連絡用LINEグループを作成します。事務局からの連絡用(練習時間変更等)に使用します。