

第9回NBA野球塾参加申込書

私は、第9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。

平成 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	平成 年 月 日	生 満 歳	血液型	型 RH()
学 校 名			Tシャツサイズ	
住 所				
自宅電話			郵便番号	
携帯 ①	電 話 番 号		名義人	
	メールアドレス			
携帯 ②	電 話 番 号		名義人	
	メールアドレス			
・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。				

※携帯アドレスは、事務局からの連絡用(練習時間変更等)に使用しますので、必ず記入願います。