

## 参加申込書

ふりがな		生年月日(西暦)
氏名		年 月 日

学校名	身長	体重
	cm	kg

ポジション	投・打	電話番号(本人)
		( )

住 所
〒
保護者氏名： 連絡先 : ( )

練習参加希望日の日程	①7月30日(土) / ②8月6日(土) / その他( 月 日)
翌日のオープンキャンパスへの参加	希望する / 希望しない

※希望する方を丸で囲んでください。

来学方法	自家用車 ・ レンタカー ・ 公共交通機関
------	-----------------------

【参加承諾欄】部長又は監督がご記入してください。

部長又は監督 氏名	
部長又は監督 連絡先	

送信先FAX番号 011-372-8360  
MAIL:seisa.dohto.bbc@gmail.com