野球教室　参 加 申 込 書

チーム名	

【代表者】

	氏　　名	携帯電話	メールアドレス
代　表　者			

＊代表者：チームを代表して連絡をいれさせていただく方

＊携帯番号は野球教室に関することにのみ使用させていただきます。

＊雨天中止の場合はホームページにアップするとともに、代表者のメールにもご連絡差し上げます

お間違いないようお願いします。

合計参加人数	大人	名
	参加選手	名

＊大人の人数は指導者、父母合わせた人数をお願いします。

【参加選手】

No	背番号	選　手　名	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
#			

No	背番号	選　手　名	学年
#			
#			
#			
#			
#			
#			
#			
#			
#			
#			

No	背番号	選　手　名	学年
#			
#			
#			
#			
#			
#			
#			
#			
#			
#			

※記入欄が足りない場合は2ページに分けてご提出下さい。

備考