

愛知木曾川ボーイズ 体験申込書

FOR LIMITED
DISTRIBUTION
関係者外秘

■ 記入欄にご記入の上、参加当日にご持参下さい。

参加日	平成 年 月 日 ()	参加日程	午前・終日・午後
住所	フリガナ		
	〒		
ご本人 氏名	フリガナ	生年月日	H 年 月 日生
	名前	ご自宅 電話番号	()
入学予定 中学校名			
出身チーム名			
投 打	投 (右 ・ 左)	打 (右 ・ 左)	
主たる ポジション		経験ポジション (複数可)	

保護者	フリガナ	携帯番号	
	名前		

【備考】
※ 当チームについてご質問があればご記入下さい。

【チーム記入欄】

※ 個人情報保護法(平成15年5月30日法律第57号)の観点からご記入いただきました内容については、愛知木曾川ボーイズ関係者以外、ご本人及び保護者の同意を得ることなく、第三者へ開示することはいたしません。

愛知木曾川ボーイズ
代表 大迫 英紀