

第17回NBA野球塾参加申込書

私は、第17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 6 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》

フリガナ		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。