

千葉学芸高校野球部

部長 鈴木 浩之 宛

監督 高倉 伸介 宛

中学生体験入部（練習会）参加申込用紙

立

中学校

チーム名 _____

ご担当 _____ 様

ご連絡先 _____

*以下の日程より○印でお選びください。

希望参加日（説明会終了後、昼食を済ませて体験練習会を行います。なお、昼食に関しては各自でご準備ください。）

部活動体験型 = 8/5 ・ 8/18

9/9

10/13

11/17

学校見学会 = 8/25 ・ 11/24

| 名前 | フリガナ | 守備位置 | 打順 | 生年月日 |
|----|------|------|----|----------|
| | | | 番 | 平成 年 月 日 |
| | | | 番 | 平成 年 月 日 |
| | | | 番 | 平成 年 月 日 |
| | | | 番 | 平成 年 月 日 |
| | | | 番 | 平成 年 月 日 |

お手数ですが FAX か郵送にてご返答ください。

千葉学芸高等学校野球部

郵便番号 283-0005 千葉県東金市田間1999番地

FAX 0475-52-1163