

錦城学園高等学校 硬式野球部体験入部参加者申込書

FAXにてお申込下さい。 学校FAX:03-3295-7896

☆生徒様本人が記入して下さい。

フリガナ 参加者氏名			
生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)		
自宅住所	〒 —		
電話番号			
中学校名			
担任氏名			
野球部顧問氏名			
身長(cm)	cm	体重(kg)	kg
投・打	投【 右・左 】		打【 右・左 】
中学校時代の守備位置		中学校時代の打順	番
当日の希望守備位置			
※クラブチーム名			
※クラブチーム 監督氏名			

※所属している場合のみご記入下さい。

# 錦城学園高等学校 硬式野球部体験入部参加同意書

錦城学園高等学校

校長 樹下 俊之介 殿

平成 年 月 日

平成30年度錦城学園高等学校硬式野球部体験入部に参加する事に同意します。

※参加日に○をして下さい。 ①8月26日(日) ②10月21日(日) ③10月28日(日)

**【注意:上記日程は変更になる可能性もあります。学校HP等でご確認下さい。】**

住 所	〒 —
参加者氏名	
保護者氏名	⑩
緊急連絡先	
在籍中学校名	立 中学校
中学校長名	※公印や校長印は不要です。

※校長名は保護者様が記入して構いません。可能であれば参加の旨を担任等を通じて中学校へお知らせ下さい。

☆保護者様が記入し、体験入部当日生徒様に持参させて下さい。

☆ご記入頂きました個人情報、今回の体験入部に関連するのみに使用し、他の目的で使用することはありません。