

令和5年 月 日

埼玉栄高校男子野球部練習会

参加申込書

フリガナ			
氏名		守備位置	
中学校名		監督・顧問名	
クラブチーム名		電話番号(監督・顧問)	
住所(自宅)			
電話番号(携帯)		身長	cm
生年月日	平成 年 月 日	体重	kg
投打	投 打	参加日に○ 7月30日 8月27日	

※記入漏れがないようお願い致します。

※FAX送信先 埼玉栄高校 野球部
048-623-2233

※メールアドレス koji1202@saitamasakae-h.ed.jp