

淑徳大学埼玉キャンパス  
硬式野球部 練習会 (8/5 ・ 8/18)  
参加申込書

|            |   |
|------------|---|
| 申込日        | 年 月 日   |
| フリガナ<br>氏名 |   |
| 住所<br>連絡先  | 〒 都 道<br>府 県<br>※マンション・アパート名もご記入ください<br>TEL:<br>携帯番号:                   |
| 学校名        | 都 道<br>府 県 立 高等学校<br>市 私  |
| 学年         | 現 年 生 (平成 年 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 卒業) |
| ポジション      |   |
| 高校監督名      |   |

※自身による事故、怪我等は本人の自己責任といたします

淑徳大学埼玉キャンパス硬式野球部

主務 平井和樹

お問い合わせ

090-3040-1519