



公益財団法人 日本少年野球連盟

BOYS LEAGUE 愛知県西支部

稲沢中央ボーイズ 中学部



体験練習参加申込書

参加者	ふりがな 氏名		
保護者	ふりがな 氏名		
連絡先	自宅電話 携帯電話	(父 ・ 母)	
住所	〒		
在籍チーム			
経験のある 守備ポジション ※いくつでも可			
投球	右投げ ・ 左投げ	打撃	右打ち ・ 左打ち
身長	cm	体重	Kg
※質問事項等ある方はご記入下さい。			受付No

※稲沢中央ボーイズでは参加者の個人情報は関係法令を遵守し大切にお取り扱いさせていただきます。