**野球班体験入部専用申込書**

本参加者名簿を６月23日（月）までにE-mailにてご送付ください。

t-sakrai@m.nagano-c.ed.jp（上田千曲高校宛）

（　　　　　　　　　　　　）中学校　電　話（　　　　　　　　　　　　　　）

ＦＡＸ（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 参加生徒氏名 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３  ４ |  |
| ４  ５ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |
| ８ |  |
| ９ |  |
| 10 |  |

なお、当日の生徒確認等のため中学校のご担当職員の連絡先もご記入ください。

氏　名（　　　　　　　　　　　　　　）

ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　　　　）（携帯）

また、連絡事項等ございましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
| 同　意　書  　令和７年　　月　　日  長野県上田千曲高等学校長　様  が、貴校野球班の体験入部（実技あり）に  参加することに同意します。  中学校名　　　　　　　　　　　中学校  保護者名　　　　　　　　　　　　　　印 |

※この同意書は体験入部当日にご持参ください。