**野球班体験入部専用申込書**

本参加者名簿を７月19日（金）までにE-mailにてご送付ください。

koike-yu@m.nagano-c.ed.jp（長野高校野球部長宛）

（　　　　　　　　　　　　）中学校　電　話（　　　　　　　　　　　　　　）

ＦＡＸ（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名（フリガナ） | 生年月日 |
| １ | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| ２ | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| ３  ４ | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| ４  ５ | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| ５ | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| ６ | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| ７ | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| ８ | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| ９ | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| 10 | （　　　　　　　） | （西暦）　　　　年　　月　　日 |

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。