

女子硬式野球交流会 申し込み用紙

ふりがな		
生徒氏名		
住所	〒	
電話番号		
中学校・学年	学年	立 中学校
外部チーム名		
ポジション		
ご質問		
参加希望日	<input type="checkbox"/> 9月16日 (土)	<input type="checkbox"/> 1日参加
	<input type="checkbox"/> 10月7日 (土)	<input type="checkbox"/> 午前のみ参加
	<input type="checkbox"/> 10月14日 (土)	<input type="checkbox"/> 午後のみ参加
	(いずれかにチェックを入れてください)	
	<input type="checkbox"/> その他希望日 月 日() 時 ~	

FAX 番号 (093)692-5690

※記入していただいた内容は本校所定の業務以外では使用いたしません。