

東大和高校野球部 監督 福島 行 042-565-0781 (FAX)
 体験 入 部 申 込 用 紙 (チーム登録)

参加日 令和3年 11月3日(水) 11月27日(土) どちらかに○			
所属チーム名 (部活動の場合は中学校名)		チーム代表者氏名 (部活動の場合は顧問名)	
所属チーム代表者連絡先		中学校連絡先	
	参加選手氏名 [所属中学校名] (参加選手連絡先)	投・打	ポジション
1	(TEL)		
2	(TEL)		
3	(TEL)		
4	(TEL)		
5	(TEL)		
6	(TEL)		
7	(TEL)		
8	(TEL)		
9	(TEL)		
10	(TEL)		

参加する選手のフルネームと連絡先、ポジションを本校宛にFAX (042-565-0781) してください。地域チームの場合には、各自の中学校も記入してください。

なお、個人の申し込みでも構いませんが、所属チーム・中学校の監督や先生が全く知らないということは避けてください。

<以下は必要事項を記入し、当日受付に提出してください>

都立東大和高等学校硬式野球部体験入部参加者登録用紙

参加日 令和3年 11月3日(水) 11月27日(土) どちらかに○してください			
中学校名 中学校		クラブチームの場合チーム名	
(担任氏名)		(野球部顧問氏名) (チーム監督名)	
参加者氏名 生年月日 平成 年 月 日			
保護者氏名			
住所			
電話番号		緊急時連絡先	
ポジション	打順	50M走	遠投
野球歴及び故障歴			

切 り 取 ら な い で く だ さ い

体験入部 参加同意書

(参加生徒の保護者等が引率できない方のみ記入してください)

都立東大和高等学校硬式野球部の体験入部に参加することに同意します

令和3年 月 日

参加生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印