

## 第2回入間市振興公社プレゼンツ少年野球教室 参加申込書

チーム名：				
責任者氏名：			連絡先TEL：           —           —	
No.	ポジション 投手or野手	参加者氏名	学年	備考
1	投・野		5	
2	投・野		5	
3	投・野		5	
4	投・野		5	
5	投・野		5	
6	投・野		5	
7	投・野		5	
8	投・野		5	
9	投・野		5	
10	投・野		5	
11	投・野		5	
12	投・野		5	
13	投・野		5	
14	投・野		5	
15	投・野		5	
当日、フィールドに入られる監督・コーチの方の氏名を、以下にご記入ください。 保険に加入しますので、保険料(100円)をお支払いください。				
1	監督・コーチ			
2	監督・コーチ			
3	監督・コーチ			
4	監督・コーチ			
5	監督・コーチ			

- 記入上の注意
- ① 連絡先TEL は、当日朝、一番連絡を取りやすい電話番号をお願いします。
  - ② 記入順は、ポジションごとに順に記入してください。
  - ③ 該当するポジションを、○で囲んでください。投 → 投手 野 → 野手
  - ④ 人数が多く、書ききれない場合は、コピーしてお使い下さい。

問合せ先      入間市市民体育館 〒358-0003 入間市豊岡4丁目2番1号  
 電話番号04-2962-1125