ゼッケン番号 ＿＿＿＿＿＿

愛知西シニア体験練習参加申込書

ふりがな		生年月日	年　　月　　日
氏　名			
身　長	cm	体　重	kg
父　名		母　名	
父携帯		母携帯	
住　所			
所属チーム名			
ポジション		右・左　／　投	右・左　／　打
現小学校名	小学校		
進学予定 中学校名	中学校		

メモ　　1日希望　・　半日希望	検温　　選手	℃
	父	℃
	母	℃