

浦安リトルシニアリーグ 体験申込書

年 月 日

フリガナ		体温
参加者氏名		°C
参加予定	午前 ・ 午後 ・ 終日	
住所	〒	
電話番号	自宅 ・ 携帯 (父 ・ 母)	
学校名	小 ・ 中 学校	
学童チーム名		
ポジション	投手 ・ 捕手 ・ 内野手 (1塁手 ・ 2塁手 ・ 3塁手 ・ 遊撃手) ・ 外野手	
帯同者		体温
		°C
続柄	父 ・ 母 ・ 指導者 ・ その他 ()	°C

※体験参加中の怪我等は、保護者の方の責任で対応願います。

浦安リトルシニアリーグ 体験申込書

年 月 日

フリガナ		体温
参加者氏名		°C
参加予定	午前 ・ 午後 ・ 終日	
住所	〒	
電話番号	自宅 ・ 携帯 (父 ・ 母)	
学校名	小 ・ 中 学校	
学童チーム名		
ポジション	投手 ・ 捕手 ・ 内野手 (1塁手 ・ 2塁手 ・ 3塁手 ・ 遊撃手) ・ 外野手	
帯同者		体温
		°C
続柄	父 ・ 母 ・ 指導者 ・ その他 ()	°C

※体験参加中の怪我等は、保護者の方の責任で対応願います。