ベースボールキャンプinセルスタ参加申込書

ふりがな 氏名			
住所			
生年月日	平成　　年　　月　　日	年齢	才
アレルギー			

小学校名	小　学　校	学年	年
所属チーム			
野球歴	年　　ヶ月		
主なポジション			
アピールポイント			

保護者氏名	①
	携帯番号（　　）
	②
	携帯番号（　　）
	※保護者の方の交代等がある場合、第２までご記入ください。

問合せ先　：　沖縄セルラースタジアム那覇　098-857-0889