

令和5年度宮城県仙台第三高等学校野球部一日体験入部

参加申込書

仙台三高FAX 022(251)1247

フリガナ	生年月日		
氏 名	平成 年 月 日		
現 住 所			
TEL ()			
フリガナ	保護者名		
中学校名またはチーム名			
中学校			
守備位置		投 打	
身 長	cm	体 重	kg

※上記を記入してFAXで申込または、要項のWebから申込してください。
住所・生年月日は保険加入のみに使用します。

参加同意書

宮城県仙台第三高等学校野球部の一日体験入部において、 練習会に参加することを同意いたします。
令和5年 月 日
参加選手名 _____
保護者氏名 _____

※参加者は、この用紙を当日に持参し、受付へ提出してください。