

カープOBによる少年少女野球教室参加申込書（チーム用）

チーム名		監督（責任者名）	
住所 (連絡先)	〒            —		
	TEL           —            —	FAX           —            —	

※終了証へ名前を記載するので必ずフルネームでご記入ください。

番号	氏名	フリガナ	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

お問合せ・お申込み    佐伯総合スポーツ公園（〒738-0222 廿日市市津田 545 番地）  
 TEL0829-72-1601    FAX0829-72-1603    メールアドレス [polano@saiki.npo-polano.or.jp](mailto:polano@saiki.npo-polano.or.jp)