

錦城高校硬式野球部 練習体験会 参加票

ふりがな 参加者氏名	
自宅住所	
自宅電話番号	
保護者氏名	
緊急時連絡先 (保護者携帯番号)	
生年月日	年 月 日 (才)
血液型 (いずれかに○)	A B O AB
所属中学校 (都道府県・いずれかに○)	中学(東京都・埼玉県・その他())
所属チーム (いずれかに○)	部活動 クラブチーム(チーム名)
希望ポジション	
投打の左右 (いずれかに○)	投(右 左) 打(右 左 両)
主な成績 (チームでも個人でも)	
受験をする際の入試方式 (いずれかに○)	推薦 一般 未定

上記の情報は、錦城高校硬式野球部において使用及び管理をいたします。
また、こちらから保護者及び選手本人へ直接連絡をすることはありません。