

香川オリーブガイナース・ベースボールアカデミー トライアウトエントリー用紙

記入日： 月 日

ふりがな 氏名		血液型	写 真
生年月日	身長	体重	
西暦 年 月 日 (満 生 歳)	cm	kg	
ポジション	第一希望	第二希望	
ふりがな 在籍中学校			
ふりがな 現住所		野球部所属 している・していない	
TEL	連絡先		ご都合の良いお時間帯(あれば)
FAX	緊急時 連絡先		
セールスポイント・野球歴 ※長所、出場歴などできるだけ詳しくご記入ください			

トライアウト参加日 7月28日・7月29日
上記どちらかに丸を付けてください。

受験者のトライアウト参加を承認いたします

保護者氏名	印
-------	---

※必ず保護者の方のご署名・捺印をお願いいたします

【お問い合わせ】

香川オリーブガイナース・ベースボールアカデミー事務局

〒763-0084 丸亀市飯野町東二甲1536-1 TEL (0877)24-7840 FAX(087)813-1467 担当:松浦