二戸ベースボールクラシック参加申込書

フリガナ							
チーム名							
代表者名		〔携帯電話番号〕					
代表者住所	〒						
データ送付時のメールアドレス							
背番号 (ある場合)	氏 名	ふりがな	年齢	現住所	全軟チーム名	クラス	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
スコアラー							

希望する場合「○」を付けてください ※野球用具は極力チームで用意すること

ヘルメットの借用希望	有 ・ 無
捕手マスクの借用希望	有 ・ 無