

Fax送信先

0229-22-6460
 (財)古川体育協会

【お問い合わせ先】(株)楽天野球団
 Tel:050-5817-8066 (月～金/13:00～19:30)



楽天イーグルス杯 古川キッズベースボール大会 参加申込書

登録部門 (どちらかに○)	<input type="checkbox"/> 単独チーム部門	<input type="checkbox"/> 混成チーム部門
------------------	----------------------------------	----------------------------------

チーム名	(フリガナ)	責任者	(フリガナ)
チーム所在地 又は責任者住所	〒	電話	
携帯電話		Fax	E-mail

No.	背番号	位置	氏名	学年	学校名	所属チーム名
—		監督		—	—	
—		コーチ		—	—	
—		コーチ		—	—	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※登録チームは監督1名、コーチ2名、選手は9名以上20名以内の小学1～3年生の競技者によって編成してください。
 ※各参加者が傷害保険(スポーツ保険等)に加入していることが必須条件となります。
 ※本申込書の受信後、共催・運営の(株)楽天野球団より代表者へご連絡を差し上げます。
 ※記載の個人情報は(財)古川体育協会および共催の(株)楽天野球団にて適切に取り扱い、大会運営および主催者・共催者からの各種情報送付に使用いたします。