愛知西シニア体験練習申込書

平成　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日　平成　年　月　日	
名前			
身長　ｃｍ		体重　ｋｇ	
住所			
自宅電話番号		父携帯	母携帯

現在所属チーム名			
所属チーム監督名			
ポジション		投　右・左	打　右・左
在籍小学校名			
進学予定中学校名			