愛知西シニア体験練習申込書

体験日　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日　　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			