

参加申込書

平成28年 月 日申込

HP

参加を希望する小学生		
(ふりがな)		生年月日・年齢(参加申込日現在)
氏名	男・女	平成 年 月 日生まれ (歳・小学 年生)
所属小学校名		
所属チーム名	() ※チームに所属している場合のみ記入	
野球経験有無	有(歳から)・無	
受講したいポジション	投手・捕手・野手 (どれか一つだけをお選びください。)	
有料送迎バスの利用	有(札幌方面・旭川方面)・無 ※利用希望の方には詳細を別途お知らせします。	
サマーキャンプを何で 知りましたか。	<input type="checkbox"/> 芦別市ホームページ <input type="checkbox"/> 所属チームへの案内 <input type="checkbox"/> 芦別市広報紙 <input type="checkbox"/> 新聞(該当する新聞) <input type="checkbox"/> 募集チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> その他()	
連絡先		
住所 都道府県名から詳細 に記入してください	(〒 -)	
自宅電話番号	(- -)	
緊急連絡先①	電話番号(- -) (氏名)	
緊急連絡先②	電話番号(- -) (氏名)	
F A X	有(番号 - -)・自宅電話番号と同・無	
Eメールアドレス	()・無	
※電話連絡する場合は、自宅電話に繋がらなかった場合に緊急連絡先①へ電話し、それでも繋がらない場合は緊急連絡先②へ電話します。		
その他保護者の方から連絡事項がありましたら記入してください。 (例…食品アレルギー、持病など)		
保護者承諾欄		
開催要項の内容を承知のうえ、上記参加希望者が「2016日本プロ野球OBクラブ ベースボールサマーキャンプin芦別」に参加することを承諾します。		
(ふりがな)		続柄
保護者氏名		

【個人情報の取扱いについて】

上記情報は、「日本プロ野球OBクラブ ベースボールサマーキャンプ」事業に関わることにのみ利用するものとし、この事業以外の目的に利用することはありません。