公益社団法人全国野球振興会　宛て

～夢・未来応援プロジェクト　ブルペン　2017～

# 応 募 用 紙

下記項目をご記入の上、FAXにてご応募ください

**FAX ： 03-3626-8912**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 学校名 | | | |
| 住　所 | 〒　　－ | | |
| 電　話 | | FAX | |
| 担当者の氏名<br>（先生） | （ふりがな　　） | | |
| メールアドレス | ※ご応募受付完了などの連絡のため、必ずご記入ください | | |
| 実施日時 | 平成　　年　　月　　日　　時から 1時間<br>※応募段階では日時が未確定でも可<br>未確定の場合、おおよその時期をご記入ください | | |
| 希望開催場所 | どちらかを〇でお選びください<br>学校　　その他の施設 | | |
| 参加生徒の学年 | 年生～　　年生 | | |
| 人数 | 年生　　名<br>年生　　名 | | |
| 応募理由 | | | |
| ご要望など | ご要望や上記以外に何かございましたら、ご記入ください | | |