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　2018　”母校へ恩返し”ver～

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 （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　時間 ※応募段階では日時が未確定でも可 未確定の場合、おおよその時期をご記入ください		
希望講師OB （出身OBに限ります）			
参加生徒の学年	年生～　　年生		
人数	年生　　名 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		