

# 体験練習申込書 (初回)

20 / /



体験希望日		(土曜日/日曜日/祝日 でご希望順に複数日) (終日/午前/午後 も記入)	
学童チーム名称 (現在)			
選手氏名		(ふりがな)	
主な守備位置		身長	cm
		体重	kg
利き腕	投球	右 ・ 左	
	打撃	右 ・ 左 ・ 両方	
引率者氏名 (保護者氏名)		(ふりがな)	
住所		〒	
連絡先	電話	家電	
		携帯	
	メールアドレス		
備考 / コメント			

## 【了承事項】

◇体験練習は怪我や事故が無いようスタッフ一同注意しますが、入団前で弊リーグのスポーツ保険未加入のため、怪我等の際は自己責任とさせていただくことをご了承下さい。



一般社団法人 日本ポニーベースボール協会 所属  
羽田ポニーリーグ 羽田アンビシャス