

# 高校野球選手の障害予防、育成プロジェクト参加申込書

学校名：

学校所在地：

学校電話番号：

代表者氏名：

標記の講習会に指導者、保護者( )名、選手( )名参加申込します。

【指導者、保護者記入欄】

平成29年 月 日

	ご氏名	ふりがな	電話番号
1			
2			
3			

【選手記入欄】

	ご氏名	ふりがな	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(お申込先)

一般財団法人生駒市体育協会

〒630-0266 奈良県生駒市門前町9-20

tel 0743-73-8822

fax 0743-73-8823