

FAX:025-250-5559

(株)新潟アルビレックス・ベースボール・クラブ 普及部 行き

2010 ベースボールオータムフェスタ 参加申込書

参加希望会場	10/16新潟	・	10/17三条	・	10/30長岡
---------------	---------	---	---------	---	---------

子供氏名	ふりがな				
学年	小学校	年生	球歴	年	月
所属チーム	無 ・ 有 (チーム名)				
保護者氏名	ふりがな				
保護者参加	参加 ・ 不参加				
住所	〒				
自宅TEL					
緊急連絡先					