

富山サンダーバーズ 野球教室申請書

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------|------|----------|--------------|
| 開催日時 | 第1希望日 | 年 | 月 | 日 (曜日) | |
| | | _____ 時頃 | ~ | _____ 時頃 | ※時間は予定でも結構です |
| | ※その他希望日があればご記入ください。 | | | | |
| 開催日時 | 第2希望日 | 年 | 月 | 日 (曜日) | |
| | | _____ 時頃 | ~ | _____ 時頃 | ※時間は予定でも結構です |
| | ※その他希望日があればご記入ください。 | | | | |
| 開催日時 | 第3希望日 | 年 | 月 | 日 (曜日) | |
| | | _____ 時頃 | ~ | _____ 時頃 | ※時間は予定でも結構です |
| | ※その他希望日があればご記入ください。 | | | | |
| 指導選手 | 監督 | ・ | コーチ | ・ | 選手 |
| | 人数や選手は相談したい | ・ | 検討中 | ・ | お任せ |
| ※いずれかを○で囲んで下さい。複数の場合はすべてに○を付けて下さい。 | | | | | |
| ※希望選手の氏名をご記入下さい。(複数可) チームスケジュールにより調整が難しい場合もございます。ご了承ください。 | | | | | |
| 対象・人数 | ※ 3年生 (3人) ・ 4年生 (5人) 等、詳しくご記入ください。 | | | | |
| 開催場所 | | | | | |
| 当日雨天時 | 開催する | 中止 | まだ未定 | | |
| 指導料 | 有り | ・ | 無し | ・ | 相談し 有りの場合 円 |
| 主催者名 | | | | | |
| 担当者名 | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話 | 携帯電話 | | | | |
| ※イベント当日や緊急時の連絡として使用いたします。 | | | | | |
| FAX | | | | | |
| E-mail | | | | | |
| 備考 | ※指導希望内容等 | | | | |

※原則として希望日の1ヵ月前までに申請用紙に必要事項を記入いただき、球団事務所へFAXをお送り下さい。

1ヶ月を過ぎての申請の場合は、球団までご一報をお願い致します。

※シーズン中の野球教室は、BCL公式戦スケジュールの関係上、ご希望の日時で開催が難しい場合がございます。予めご了承下さい。

※野球教室は、原則として2時間以内とさせていただきます。

※野球教室が決定後に変更・キャンセルがある場合は必ず事前にご連絡をお願い致します。

— お問い合わせ —

株式会社 富山サンダーバーズベースボールクラブ

〒933-0951 富山県高岡市長慶寺43

TEL : 0766-50-8980 FAX : 0766-50-8975

