指導者対象ピッチング教室　参加申込書

申込日　令和元年　　月　　日

　【申込先】

**横浜清風　荒木宛　０４５－７１６－０２０２**

　　※下記の必要事項を記入して、10月末までに上記申込先までFAXで申し込みください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | | |
| 氏　　　　名 |  | | |
| Ｔ　　Ｅ　　Ｌ |  | 携帯電話 |  |
| フ リ ガ ナ |  | | |
| 勤 務 先 名 |  | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | |
| Ｔ　　Ｅ　　Ｌ |  |  |  |
| 【要望事項又は質問等】 | | | |