

# 大森学園高等学校クラブ体験受付用紙【野球部】

※この受付用紙をご記入の上、当日ご持参ください。

ふりがな	性別	生年月日			
生徒氏名	男・女	平成	年	月	日

◆中学校はどちらですか。

立	中学校	学年	担任名	先生
		年		

◆所属するクラブチーム・部活はどちらですか。

チーム名		監督名 顧問名	監督
------	--	------------	----

身長	体重	遠投	50m走	ポジション	投・打
cm	kg	m	秒		.

戦績	
----	--

希望 進路	第一希望	第二希望
----------	------	------

上記の者が大森学園高等学校クラブ体験へ参加することに同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

高等学校野球連盟規定により中学校長の同意も必要となります。

中学校長 \_\_\_\_\_ 印

※ご記入いただいた個人情報は、クラブ体験参加の確認と、入学試験に関する業務以外の目的で使用しません。  
※クラブ体験へ参加する生徒は保険に加入して頂きます。尚、費用負担及び手続きは本校で行います。

※以下は記入しないでください。

受付者名 \_\_\_\_\_

普通科希望   
工業科希望