

# 令和5年度 全国ジュニア育成研修会（NTS）参加申込書

令和5年 月 日

宮城県ソフトボール協会  
会長 後藤 勝則 殿

学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

下記の生徒の、令和5年度ソフトボール競技 NTS セレクションへの参加を申し込みます。

ふりがな 生徒氏名		学 年 ( ) 年
	生年月日 平成 年 月 日生 満 歳 (令和5年11月4日現在)	血 液 型 ( )
ふりがな 保護者氏名		印
自 宅 住 所	〒 _____ 宮城県 自宅 TEL ( ) FAX 有 無 ( )	
緊急連絡先	( ) 差し支えなければ保護者の携帯電話の番号をお知らせ下さい	
守 備 位 置	選考を受けたい 守備位置 ( )	これまでに経験のある守備位置 ( )
	プレー可能な守備位置をすべてお書き下さい ( )	