

堺ビッグボーイズ中学部 2019年1月体験会 参加希望者名簿 FAX 送信先072-277-3332 (12月21日以降 FAX
072-243-7772) 申し込み受付期限 1月18日(金)

チーム名: _____

引率者

氏名	役職(監督・コーチ等)	連絡先 電話番号	メールアドレス	備考(何かあれば)

参加希望選手 (小学6年生で堺ビッグボーイズへの入部を検討している選手のみ)

選手氏名	保護者氏名	電話番号	メールアドレス	小学校名	ポジション	参加希望時間※	備考

※参加希望時間は、①午前のみ、②午後のみ、③午前、午後両方のいずれかをご記入下さい。

当日のお申し込み・参加はできません。まだ、参加できるかどうか予定が確定していない方も、必ず事前にお申し込みをお願いします。

個人情報、堺ビッグボーイズ、NPO法人BBフューチャーにて管理し、本年の選手募集に関してのみ取り扱います。その他の目的使用、第三者への譲渡はいたしません。