ひらまつ病院野球部セレクション申請書

フリガナ		生年月日		血液型	
氏名		H　年　月　日			型
		年齢	歳		
住所					
連絡先	（携帯番号）	（自宅番号）			
出　身　校※1					
所属監督承諾印	監督氏名		印		
保護者承諾印※2	氏名		印		
身長	cm	体重	kg		
タイプ	投げ　打ち	ポジション	（複数記入可）		
最終打順	番	アピール・セールスポイント	（自分を売り込んでください）		
投手スタイル（投手のみ記入）	（例・右オーバー等）	球種	（投手のみ記入）		

セレクション志望動機

※1　出身校は高校より最終学歴校までを記入してください。
　（ 例　〇〇高校　→　　〇〇大学、〇〇専門学校など）
※2　以上を記入し提出してください。また所属監督承諾印・保護者印（高校生以下は必須）がない場合は
　セレクション参加は認めません。
　尚、申請書による個人情報はセレクション時以外に使用致しません。
※3　すべて記入されましたら、野球部　原田宛にご郵送ください。

医療法人　ひらまつ病院　野球部