

カヤバスタジアムベースボールクラシック

第1部 基礎能力測定会参加申込書 <団体>

申込期間：11月1日(水)～11月30日(木) 定員8チームになり次第締切(各団2チームまで参加可能)

申込・問合せ先：可児市B&G海洋センター 可児市坂戸987-4

0574-62-8603 (午前8時30分～午後9時30分)

E-mail: kaiyou@kani-sports.or.jp 担当: 熊澤

所属団体名	代表者名
連絡先(携帯電話)	メールアドレス

・参加される種目にチェックし、必要事項をご記入ください。

チェック欄 <input type="checkbox"/>	●ベースランニング	人数	ふりがな氏名	学年
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
記録		ベースランニングタイム		秒
チェック欄 <input type="checkbox"/>	●ボール回し	ポジション	ふりがな氏名	学年
		キャッチャー		
		ファースト		
		セカンド		
		サード		
		ショート		
記録		ボール回しタイム		秒
チェック欄 <input type="checkbox"/>	●ノック&キャッチ	ポジション	ふりがな氏名	学年
		ノッカー		
		ピッチャー		
		ファースト		
		セカンド		
		ショート		
		サード		
キャッチャー				
記録		ノック&キャッチ返球数		球

・1種目において同一人物の重複エントリーはできません。

※申し込みの際「記録」の記入は不要です。