

 札幌大谷高校野球部 練習体験 参加申込書 (FAX用)

◆中学校名 _____ 中学校

校長名 _____

<開催日>

2026年 8月 2日 (日)

2026年 8月 8日 (土)

2026年 8月 22日 (土)

2026年 9月 6日 (日)

2026年 9月 12日 (土)

※AM 学校公開：PM 練習体験

2026年 9月 13日 (日)

※練習参加希望日に☑を記入してください。

※体験日前日までにFAXにて送信してください。

FAX 011-741-4860 札幌大谷高校 五十嵐 大 宛

	ふりがな 参加生徒名	所属チーム名	ポジション
①			
②			
③			
④			
⑤			