

NPB12球団ジュニアトーナメント 2019

セレクション参加申込書（選手）

フリガナ																			性別	
選手氏名	姓									名									<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女

生年月日	平成			年			月			日
------	----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

小学校名																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

所属チーム										チーム所在地									市・郡 町・村
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	------------

1番自信のあるポジション (1ポジションのみ選択)	投手		捕手		一塁手		二塁手		三塁手		遊撃手		左翼手		中堅手		右翼手		
身長				cm	体重						kg	投打		投		打			

セレクション参加同意書（保護者）

セレクション参加申し込みにあたり、下記の条件及び健康上に問題がないので参加に同意します。

- ・近畿圏に在住の小学校6年生であること
- ・所属チーム、団体の許可を得ていること
- ・ジュニアチームの練習、練習試合に優先的に参加できること（8月～12月）
- ・本大会（12月末 場所未定）に参加出来ること
- ・スポーツ保険に加入していること
- ・第16回 オリックス・バファローズCUP2019 少年少女軟式野球大会の出場チームに所属していないこと
- ・セレクション及び応援風景の写真や映像が、報道並びに球団広報物等で使用掲載されること

フリガナ																			性別	
保護者氏名 (自署)	姓									名									<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女

郵便番号	〒				-					住所 (都府県)									
住所 (市区郡町村 番地)																			
住所 (マンション名)																			
電話番号 (自宅)										電話番号 (携帯)									

【アドレスの誤読が無いようご記入ください。判読が難しい文字はフリガナをご記入ください】

※例 ハイフン：- アンダーバー：_ 数字のゼロ：0 アルファベットのオー：o

メールアドレス（携帯）

メールアドレス（PC）

※任意

※上記連絡先は、各種連絡事項の伝達として利用させていただきます。くれぐれも記入漏れの無い様にお願いいたします。

※メールの指定受信を設定されている場合は「hcl-c.com」及び「tigersevent.com」を 受信出来るよう設定をお願いいたします。

※申込書及び同意書に記載された個人情報は、阪神タイガースジュニアチームのセレクションの活動の範囲内として利用し、それ以外の目的で使用することはございません。