

# 少年野球応援カード申込用紙

お申し込み日 平成 年 月 日

チーム名					
監督者氏名					
コーチ氏名					
代表者氏名					
TEL					
住所 〒					
	選手氏名	卒業する年		選手氏名	卒業する年
1			26		
2			27		
3			28		
4			29		
5			30		
6			31		
7			32		
8			33		
9			34		
10			35		
11			36		
12			37		
13			38		
14			39		
15			40		
16			41		
17			42		
18			43		
19			44		
20			45		
21			46		
22			47		
23			48		
24			49		
25			50		

「少年野球応援カード」の受け取り方法（いずれかに○をつけてください）

1. 郵送を希望する
2. ジャンボドーム来店時に直接受け取る