カナダ女子ソフトボール代表チーム事前合宿観覧申込書

氏名	ふりがな	
住所	〒	
電話番号		
Eメール		
観覧希望日		7月10日(土)①:午前10時～、②:午後2時～ 7月13日(火)③:午前10時～、④:午後2時～ 7月15日(木)⑤:午後3時～、⑥:午後6時～
	観覧希望日の番号を記入してください	

※複数人の申込みをする場合は、以下に記入をお願いします。

観覧希望人数	人(本人を含む)

氏名	住所	電話番号

※枠が足りない場合は書式は問いませんので、上記の必要事項を記入しお申込みください。