

# 第 17 回三八野球肘検診団体申込書

(11/30 までにご提出願います)

宛先：なかざわスポーツクリニック 金田行き

MAIL [kk-nsc@nakazawa-clinic.com](mailto:kk-nsc@nakazawa-clinic.com)

TEL 0178-30-2020 FAX 0178-30-2022

チーム名：\_\_\_\_\_

代表者（担当者）氏名：\_\_\_\_\_

連絡先 TEL：\_\_\_\_\_ FAX：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

	氏名	フリガナ	性別	学年
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※名簿欄が不足の場合はコピーしてご記入下さい