

ふりがな			<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>写真 縦4cm×横3cm</p> </div>	
氏名				
生年月日 年齢	年	月		日 (歳)
性別	男性	・		女性
看護資格	ある	なし	職業	
住所	(〒 -)			
連絡先	(自宅)	()	-	
	(携帯) (必須)	()	- -	
	(FAX)	()	-	
	E-mail (必須)	※パソコンをお持ちでない方は携帯電話のアドレスを必ずご記入ください。 @		
野球経験	無し ・ 有り(詳しくご記入ください)			
参加可能球場	<small>※参加可能な球場に○をお願いします。</small> スカイマークスタジアム 尼崎市記念公園野球場 姫路市立姫路球場 京セラドーム大阪 西武ドーム 淡路佐野運動公園野球場 舞洲ベースボールスタジアム			
参加可能時間	(平日)	~		
	(土日祝)	~		

※いただいた個人情報は株式会社兵庫スイングスマイリーズからの手続きに必要な範囲内にて利用させていただきます。
他の目的では一切利用いたしません。