



埼玉西武ライオンズ 事業部 野球教室 宛

FAX (04) 2928-1919

～ 球団 OB 野球教室申込用紙 ～

※この用紙をプリントアウトして必要事項をご記入の上、FAXでお申込ください。

球団 OB 野球教室お申し込み

第1希望日	2009年 月 日
第2希望日	2009年 月 日
開催希望時間	時 分 ～ 時 分
チーム・学校名	
監督・先生名 (ふりがな)	
ご担当者名 (ふりがな)	
参加予定人数	名
開催場所	
雨天時開催場所	
ご担当者住所	〒 —
電話番号	— —
携帯番号	— —
備考	

※この個人情報は、当球団が主催する活動目的にのみ使用し、その他の目的には一切使用はいたしません。

※個人情報を厳重に管理・保護いたします。弊社は、原則として収集した個人情報を第三者に提供することはありません。また、収集した個人情報は、弊社の業務終了に伴い、弊社の責任のもとで適切に破棄・消去いたします。