

令和元年6月吉日

各中学校 校長様
野球部顧問 様
野球関係者 様

文星芸術大学附属高等学校
校長 大塚 晃
硬式野球部 部長 八木 祐樹
監督 高根澤 力

硬式野球部体験入部の実施について

向暑の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、文星芸術大学附属高等学校硬式野球部では、中学3年生を対象に「硬式野球部体験入部」を下記の通り実施します。本校硬式野球部に興味がある生徒がおりましたら、是非ご参加いただけますようお願い申し上げます。

記

- 日時 令和元年8月19日（月） 午前10時より3時間程度
（雨天時は8月20日（火）に順延）
- 場所 文星芸術大学附属高等学校硬式野球部専用球場（秀文記念スタジアム）
（栃木県宇都宮市飯田町215）
※学校から4km程離れている場所にありますのでご注意ください。
- 内容 キャッチボール、バッティング、ノック等
- 持参品 体験入部に必要な道具
（グローブ、アップシューズ、スパイク、ユニフォーム等）
- 参加申し込み 別紙体験入部参加票に必要事項を記入のうえ、事前にFAXにて送付願います（FAXは学校・野球場いずれも可）。
- その他 念の為、参加者全員をAIUのレクリエーション保険に加入します。
今回の体験入部は、日本高等学校野球連盟に認められているものです。

以上

<問い合わせ先>

○文星芸術大学附属高等学校

〒320-0865 栃木県宇都宮市睦町1-4

電話 028-636-8585

FAX 028-633-2321

○秀文記念スタジアム（硬式野球部専用球場）

〒321-0347 栃木県宇都宮市飯田町215

電話（FAX共に） 028-648-7128

文星芸術大学附属高等学校硬式野球部

体験入部参加票 〈FAX 送信票〉

(参加者は必要事項を記入し、事前にFAXにて送付の上、本紙を当日お持ちください)

【送り先】 文星芸術大学附属高等学校 硬式野球部宛

FAX 028-633-2321 (学校) 028-648-7128 (野球場)

参加者氏名 (ふりがな)	(ふりがな)
所属中学校	
所属チーム名	
守備位置 (当日練習する位置)	
自宅住所	
電話番号	

体験入部同意書

文星芸術大学附属高等学校体験入部に参加させることに同意します。

ただし、事故等における責任の一切を保険の範囲を越えて求めません。

令和元年 月 日

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印