

福井ミラクルエレファント 始球式、ボールボーイ・ガール 申込用紙
FAX:0776-53-0089 E-MAIL:info@m-elephants.com

お申込人 (保護者名)			
ご住所			
電話番号		FAX	
携帯電話		E-MAIL	
始球式	希望試合	月 日	球場
	始球式希望者氏名	年齢: 所属:	
ボール ボーイ・ガール	希望試合	月 日	球場
	ボール ボーイ・ガール 希望者氏名 (複数可)	記入項目:(氏名・年齢・所属)	

※電話番号・携帯電話は必ずご記入ください。
 ※お申込多数の場合は抽選とさせていただきます。

<p>■お問い合わせ先 株式会社福井県民球団 福井市中新田町8-1-1 エレファントスタジアム BIG 1 TEL:0776-52-2689 FAX:0776-53-0089</p>
--