

令和7年7月吉日

各 中 学 校 長 様
野 球 部 顧 問 様

明 聖 高 等 学 校
校 長 花 澤 悟 史
監 督 森 航 洋
部 長 齋 藤 冬 樹

野球部体験入部についてのご案内

盛夏の候、先生方におかれましては益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素よりのご支援、ご協力には深く感謝しております。

さて、本校野球部による「中学生体験入部」（3年生のみ）を8月23日（土）、9月6日（土）、10月4日（土）に実施いたします。当日は本校の体験入学実施日であり、体験入学のなかで、下記の内容にて野球部の体験入部を実施いたします。※10/18（土）予備日
つきましては、別紙「野球部体験入部申込書」の用紙に記入していただき、FAXにてお申込み、ご送付ください。（参加希望者1名につき1枚。申込書の記入漏れがないようお願いいたします。また、当日原本をご持参のうえ齋藤（部長）にご提出ください。）

なお、参加者は本校にてスポーツ安全保険に加入いたしますことを申し添えます。

お忙しい中、お手数をおかけしますが、よろしくお願い申し上げます。

記

- 日時・場所
①令和7年8月23日（土）
※秋季大会予選と日にちが重なったら②へスライド
②9月6日（土）
③10月4日（土）※10/18（土）予備日
※秋季大会予選と日にちが重なったら予備日へスライド

明聖総合グラウンド（千葉県千葉市緑区平山町469-71）
- 日 程
全体受付 12:30～13:00
体験入部 13:00～16:00（予定）
- 持 ち 物
中学校時に使用していたユニフォームまたはジャージ着用
帽子・グローブ・スパイク・飲み物
筆記用具・申込書（原本）

以 上

8月23日

FAX 043-225-5623

明聖高等学校

野球部 体験入部申込書

(予約受付 ~8月22日(金))

8月23日(土)の日程 体験入部 13:00~16:00 (予定)

ウォームアップ		キャッチボール	トスバッティング
打撃練習		守備練習	ベースランニング
* 雨天時 13:00~15:00 (グラウンド見学)			
中学校名	立		中学校
生徒氏名			
自宅住所	〒		
自宅電話番号			
中学校時の守備位置			

同意書

学校名 明聖高等学校

校長名 花澤悟史 殿

令和7年8月23日(土)に貴校にて実施される野球部体験入部にて、下記の生徒が同体験入部(実技)に参加することに同意します。

令和7年 月 日

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※8月23日(土)は秋季県大会予選と日程が重なる可能性があります。
日程重複の場合は9月6日(土)に移行して体験入部を実施いたします。
そのため、9月6日(土)の参加希望を併せてお知らせください。

体験入部が移行した場合、参加を

希望します ・ 希望しません

※どちらかに○を付けてください。

期日が過ぎてからの申し込みや問い合わせは、下記までご連絡ください。

TEL 明聖高等学校 043-225-5622

保険加入の都合上、事前にFAXにてお申し込みください。

FAXができない場合はお電話でも構いませんので、よろしくお願いたします。

9月6日分

F A X 043—225—5623

明聖高等学校

野球部 体験入部申込書

(予約受付 ～9月5日(金))

9月6日(土)の日程 体験入部 13:00～16:00 (予定)

ウォームアップ	キャッチボール	トスバッティング
打撃練習	守備練習	ベースランニング

* 雨天時 13:00～15:00 (グラウンド見学)

中学校名	立 中学校
生徒氏名	
自宅住所	〒
自宅電話番号	
中学校時の守備位置	

同意書

学校名 明聖高等学校

校長名 花澤悟史 殿

令和7年9月6日(土)に貴校にて実施される野球部体験入部にて、下記の生徒が同体験入部(実技)に参加することに同意します。

令和7年 月 日

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

- * 期日が過ぎてからの申し込みや問い合わせは、下記までご連絡ください。
TEL 明聖高等学校 043-225-5622
保険加入の都合上、事前に FAX にてお申し込みください。
FAX ができない場合はお電話でも構いませんので、よろしくお願いいたします。

10月4日

FAX 043-225-5623

明聖高等学校

野球部 体験入部申込書

(予約受付 ~10月3日(金))

10月4日(土)の日程 体験入部 13:00~16:00 (予定)

ウォームアップ		キャッチボール	トスバッティング
打撃練習		守備練習	ベースランニング
* 雨天時 13:00~15:00 (グラウンド見学)			
中学校名	立		中学校
生徒氏名			
自宅住所	〒		
自宅電話番号			
中学校時の守備位置			

同意書

学校名 明聖高等学校

校長名 花澤悟史 殿

令和7年10月4日(土)に貴校にて実施される野球部体験入部にて、下記の生徒が同体験入部(実技)に参加することに同意します。

令和7年 月 日

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※10月4日(土)は秋季県大会準決勝と日程が重なる可能性があります。
日程重複の場合は 10月18日(土)に移行して体験入部を実施いたします。
そのため、10月18日(土)の参加希望を併せてお知らせください。

体験入部が移行した場合、参加を

希望します ・ 希望しません

※どちらかに○を付けてください。

期日が過ぎてからの申し込みや問い合わせは、下記までご連絡ください。

TEL 明聖高等学校 043-225-5622

保険加入の都合上、事前に FAXにてお申し込みください。

FAXができない場合はお電話でも構いませんので、よろしくお願いたします。