

◆事前アンケートにご協力をお願いします。教室初日２週間前までにご郵送またはEメールでご提出ください◆

**※WEB等でのお申込時などに既にご送付いただいている場合は、再度ご提出いただく必要はございません**

郵送先　〒192-0393　八王子市東中野742-1　中央大学クレセント・アカデミー事務室　宛
Eメールアドレスcrescent-grp@g.chuo-u.ac.jp

ジュニア野球教室 事前アンケート

**氏　名：　　　　　　　　　　　　学　年：　　　　　年生**

**◆チームに所属していますか？（○を付けてください）**

**はい　　　　　　　　いいえ　　　　　　　　初心者**

**◆上の質問で「はい」に○を付けた人は、所属チームと、ポジションを教えてください。**

**所属チーム名：**

**ポジション：**

**◆好きなプロ野球球団や、好きなプロ野球選手がいたら教えてください。**

**好きなプロ野球球団：**

**好きなプロ野球選手：**

**◆打撃面での悩みがあれば記入してください。**

**◆守備面での悩みがあれば記入してください。**

**◆この教室で一番学びたいことを教えてください。**