

◆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。