

第35回西日本壮年ソフトボール大会

県名	参加申込書						
フリガナ					連絡	氏名	
チーム名					責任者	住所	
					連絡先	電話	
監督	UN 30		資格NO			携帯	
コーチ	UN 31		資格NO	スコアラー氏名			
コーチ	UN 32		資格NO	登録番号			

(UN=ユニホームナンバー)

選手名簿

NO	UN	氏名	年齢	備考資格NO	NO	UN	氏名	年齢	備考資格NO
1					14				
2					15				
3					16				
4					17				
5					18				
6					19				
7					20				
8					21				
9					22				
10					23				
11					24				
12					25				
13									

記入について

- 1、監督・コーチが選手を兼ねるときは選手欄に記入のこと。
- 2、監督・コーチ以外の指導者資格所有者は備考欄に番号を記入のこと。
- 3、緊急連絡先として必ず携帯電話の番号を記入してください。

上記の者は、身体人物とも適当と認め参加申込を致します。

平成30年 月 日

チーム代表者

印

上記チームは 県代表として出場権を得た事を証明します。 平成30年 月 日

西日本ソフトボール協会会長様

県協会 会長

印

※ 参加申込書は長崎県ソフトボール協会ホームページよりダウンロードできます