

令和元年度 エルダースローピッチソフトボール春季長崎県大会 参加申込書

【大会プログラム掲載用】



フリガナ					
チーム名	緊急時の連絡先として監督は住所及び電話番号を必ず記入する事				
監督名	30		指導者資格 No		携帯電話
	〒		住所		電話
コーチ名	31		指導者資格No	スコアラー 氏名	トレーナー氏名
コーチ名	32		指導者資格No	登録 番号	

【メンバー表】 ※UN=ユニフォームナンバー ※生年月日を記入する事。(参加資格は昭和59年4月1日迄に生まれた者です。)

No.	UN	氏名	生年月日	指導者資格 No
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

No.	UN	氏名	生年月日	指導者資格 No
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

上記チームを 当協会代表として認める。

大会参加申込書は県協会事務局にも必ず送付する事  
(連絡先は要項に記載)

平成 年 月 日

監督・コーチが選手を兼ねる場合はメンバー表のなかに  
必ず記入する事

ソフトボール協会

会長

印