「第48回長崎県少年ソフトボール大会」参加申込書

チーム名	

〔登録メンバー〕

	背番	氏　　名	年齢
監　督	30		
コーチ	31		
コーチ	32		

スコアラー		No
引率責任者		

No	背番	氏　　名	学年	No	背番	氏　　名	学年
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							

〔必須〕　上記の児童は本地区青少年健全育成会に所属していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

育成会名

会長名　　公印

〔必須〕　上記のチームは参加資格を得たことを証明します。

令和　　年　　月　　日

協会名

会長名　　公印

	氏　　名	年齢	住　　所	携帯電話番号※
責任者名				
連絡先				
宿泊先名			電話番号	

※点線以下もご記入ください。

※緊急の場合などに使用しますので、携帯電話をお持ちの方は携帯電話番号をご記入ください。

※参加申込の際は「スポーツ安全協会障害保険申込書（加入者控）のコピーが必要です。（要項「14.申込方法」参照）