

第19回亀山市壮年ソフトボール大会申込書

チーム名	
------	--

代表者 (責任者)	氏名		TEL (携帯)	
	住所			

No	氏名	審判	準備人	年齢	生年月日	住所
1	監督					
2	主将					
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※参加料 無料 (スポーツ傷害保険料は主催者が負担します) ※申込期日 9月20日(水)

※審判欄には、審判を担当する4名の方に○を付けてください。

※準備人には、1名の方に赤丸を付けてください。

※連絡の取れる電話番号をご記載ください。(緊急の連絡をする場合があります)

大会要項の内容を承諾し、上記のとおり参加申し込みします。

令和 年 月 日

代表者名