

福岡市大会参加申込書 第 回

小学生ソフトボール福岡市大会

フリガナ				連絡責任者	氏名	
チーム名					電話番号	
連絡責任者住所		〒			F A X	
					携帯電話	
UN	区分	氏名	年齢	住所		資格認定番号
30	監督					
31	コーチ					
32	コーチ					
スコアラー						
トレーナー						

【 選手名簿 】

No.	UN	フリガナ 氏名	学年	No.	UN	フリガナ 氏名	学年
1	10			14			
2				15			
3				16			
4				17			
5				18			
6				19			
7				20			
8				21			
9				22			
10				23			
11				24			
12				25			
13							

福岡市ソフトボール協会 伊藤 嘉人 殿

上記のものは健康上、大会参加に支障なきことを認め、参加申し込みをいたします。

令和 2 年 月 日

チーム代表者

印