第２９回島根県スポーツ・レクリエーション祭

ソフトボール競技参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 参加種別（いずれかに〇） | シニアの部　／　　女子の部　／ジュニアの部 |
| ふりがな |  |
| 連絡責任者氏名 |  |
| 連絡先※中止の際の連絡先を記入してください。 |  |
| 電話番号 （ 　　　）　 　－　 |
| 監督氏名 | 　　 |
| コーチ氏名 | 　　 |
| U－No | 氏　名 | 年齢 | U－No | 氏　名 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　　※監督、コーチが選手を兼ねるときは、選手欄にも氏名を記入すること。

　　※年齢は平成２９年４月１日現在で記入すること。

　　※この申込用紙に記載された個人情報は、この大会のプログラム作成及び運営に必要な場合を除き、

　　　その目的以外には使用いたしません。