

第45回高知市スポーツ少年団秋季交歓大会申込書

軟式野球の部

チ ャ ム 名		監 督 名	
		コ ー チ	
申 込 責 任 者		印	連 絡 先 (昼 間)
住 所	〒	-	

背番号	氏 名	学 年	登録番号	背番号	氏 名	学 年	登録番号
0				10			
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			

高知市スポーツ少年団指導者協議会々員で野球の審判の可能な方

氏 名	住 所	連 絡 先

* 参加チームより最低2名の審判員と会場準備の方を記入してください。

(指導者登録をしている者)

上記のとおり申込みをいたします。

平成 2 2 年 月 日

注意：全項目記入漏れのないようにすること。

登録番号はスポーツ少年団団員番号を記入してください。

開会式には参加を原則とし、不参加の団体は競技にも参加できません。