

令和元年度 第16回東北ソフトボール技術講習会 参加申込書

令和元年 月 日

岩手県ソフトボール協会技術委員長 宛

所属チーム名： _____

担当者氏名： _____

下記の選手を令和元年度東北ソフトボール技術講習会への参加を申し込みます。

番号	参加者氏名	性別	年齢	所属チーム名	連絡先(電話・携帯)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
必				県技術委員長	

※1) 11月22日(金)参加申込み締切

※2) 個人情報は、参加確認以外に使用しないものであること。