

## 令和2年度 第17回東北ソフトボール技術講習会 参加申込書

令和 2 年 月 日

岩手県ソフトボール協会技術委員長 あて

所属チーム名： \_\_\_\_\_

担当者氏名： \_\_\_\_\_

下記の選手を令和2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	守備	所属チーム名	連絡先（電話・携帯）
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※1) 11月27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。