ソフトボール交流大会参加申込書

チーム名	連絡先	(ふりがな) 代表者氏名	住所	電話番号
		()		

区分	UN	氏名	生年月日	年齢	住所	電話番号
1	監督					
2	コーチ					
3	コーチ					
4	主将 選手					
5	選手					
6	選手					
7	選手					
8	選手					
9	選手					
10	選手					
11	選手					
12	選手					
13	選手					
14	選手					
15	選手					
16	選手					
17	選手					
18	選手					
19	選手					
20	選手					
21	選手					
22	選手					
23	選手					
24	選手					
25	選手					
26	選手					
27	選手					
28	選手					
29	帯同審判員		電話番号は日中に連絡可能な番号を記入してください。※固定電話の場合は市外局番から記入			

※UN=ユニフォームナンバー

※監督・コーチが選手として出場する場合はUNに○印をつけること。

※大会当日公認審判員1名を帯同すること(第1日目だけ)。

- ◆ 大会期日 令和7年10月4日(土)・5日(日) ◆ 会場 石鳥谷ふれあい運動公園
- ◆ 申込み先 一般社団法人岩手県ソフトボール協会事務局
〒020-0122 岩手県盛岡市みたけ四丁目11-55 TEL/FAX:019-643-5444
- ◆ 申込期間 令和7年7月11日(金)~8月15日(金) 先着20チームになり次第締め切ります。