

第27回 富山県小学生秋季ソフトボール大会 参加申込書

チーム名		チーム所在地	
代表者名		連絡先及び 責任者名	〒 住所 氏名 TEL
監督名			
コーチ名(31)		スコアラー名	※公式記録員有資格者であること。
コーチ名(32)		有資格指導者名	資格名 登録番号

※資格名は、公認ソフトボールコーチ・上級コーチ、公認ソフトボール指導員・上級指導員・準指導員のいずれかを記入する。

No.	背番号	位置	氏名	学年	学校名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

上記の者は、身体、人物共に適当と認めたので参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日  
富山県ソフトボール協会

代表者 印  
会長 長 勢 甚 遠 殿