

第37回西根地区ソフトボール大会 参加申込書

チーム名 _____

代表者名 _____

住 所 _____

TEL _____

FAX _____

		氏 名	年 齢	生年月日	備 考
	監 督				
1	主 将				
2	選 手				
3	//				
4	//				
5	//				
6	//				
7	//				
8	//				
9	//				
10	//				
11	//				
12	//				
13	//				
14	//				
15	//				
16	//				
17	//				
18	//				
19	//				
20	//				
ライン担当者					

※ライン引き担当者を必ず記入して下さい。

※ライン担当者は当日朝7:00集合となります。

申込先 (一社)八幡平市体育協会 住所:八幡平市大更37-105-2

必ず参加料を添えて窓口までお願いします。