

令和 年 月 日

下記のとおり稲沢市民軟式野球大会に参加します。

住所

携帯電話

チームの名称			
チームの所在地			
連絡先等	勤務先	〒 (事業所名)	TEL (内線)
	自宅	〒	TEL
	氏名	携帯電話	

[illegible]

- ※ 住所は、詳しく記入のこと。
※ 連絡先の電話番号については、昼間でも連絡がとれる番号を記入のこと。
※ スポーツ傷害保険については、各チームで加入してください。
※ 個人情報については、運営上すべて公開となりますので、ご了承ください。
※ 氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。