# 第67回稲沢市民ソフトボール大会参加申込書

一般男子 ・ 壮年男子 ・ 一般女子

稲沢市スポーツ協会　様

下記の者健康であるので、稲沢市民ソフトボール大会に参加します。

令和　　年　　月　　日

代表者　住所
氏名
TEL

| | | | |
|---|---|---|---|
| チームの名称 | | 協会加盟　未加入 | |
| チームの所在地 | | ＊上記いずれかに○を付ける | |
| 連絡先等 | 勤務先 | 〒<br>（事業所名　　） | TEL<br>（内線　　） |
| | 自宅 | 〒 | TEL |
| | 氏名 | | |

| 選手名簿 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 背番号 | 守位 | 氏名 | 住所又は勤務先及び学校名（短大以上） | |
| 30 | 監督 | | | 1 |
| 31 | コーチ | | | 2 |
| 32 | コーチ | | | 3 |
| 10 | 主将 | | | 4 |
| | | | | 5 |
| | | | | 6 |
| | | | | 7 |
| | | | | 8 |
| | | | | 9 |
| | | | | 10 |
| | | | | 11 |
| | | | | 12 |
| | | | | 13 |
| | | | | 14 |
| | | | | 15 |
| | | | | 16 |
| | | | | 17 |
| | | | | 18 |
| | | | | 19 |
| | | | | 20 |
| | | | | 21 |
| | | | | 22 |
| | | | | 23 |
| | | | | 24 |
| | | | | 25 |

※ 住所は郵便が届くよう詳しく記入のこと。
※ 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。
※ 参加申込書は6月19日（金）までに、総合体育館内稲沢市スポーツ協会事務局（TEL34-6318）まで提出してください。
※ スポーツ傷害保険に加入のこと。
※ 登録は、監督・コーチ・主将を含めて25人以内です。背番号は99番までとする。
※ 在学は、短大生以上。
※ 監督・コーチが選手を兼ねる場合は、選手登録すること。
※ 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。