

朝来市民交流ソフトボール秋季大会 参加選手名簿兼申込書

チー ム 名			
代表者氏名		自宅Tel 携帯Tel	— ()
住 所	〒 —		

No.	選 手 氏 名	性 別	年 齢	住 所	備 考
1		男 ・ 女			
2		男 ・ 女			
3		男 ・ 女			
4		男 ・ 女			
5		男 ・ 女			
6		男 ・ 女			
7		男 ・ 女			
8		男 ・ 女			
9		男 ・ 女			
10		男 ・ 女			
11		男 ・ 女			
12		男 ・ 女			
13		男 ・ 女			
14		男 ・ 女			
15		男 ・ 女			

本大会開催要項を確認し、上記メンバーでの参加を申し込みます。

令和 8 年 月 日

代表者 氏名 _____

※年齢は、大会当日の満年齢を記入してください。

※必要事項を御記入のうえ、**9月24日(木)**までに生涯学習課へ持参、FAX等にてお申し込みください。

(FAX : 079-672-1734 生涯学習課 児島宛)