

令和 年 度
第 回長崎県民体育大会軟式野球競技参加申込書

市郡名						チーム所在地			
チーム名						チーム連絡先		連絡者	
代表者名								携帯電話	半角英数で入力
No.	背番号	シート	氏 名	生年月日	年齢	職業	現住所	保険加入	
1	30	投		S . 64 . 1 . 7		会社員			
2	10	捕		H . 元 . 1 . 8		公務員			
3	0	内		S . . .		自営業			
4	1	外		H . . .					
5	2			S . . .					
6	②			H . . .					
7				S . . .					
8				H . . .					
9				S . . .					
10				H . . .					
11				S . . .					
12				H . . .					
13				S . . .					
14				H . . .					
15				S . . .					
16				H . . .					
17				S . . .					
18				H . . .					
19				S . . .					
20				H . . .					

上記チームは所定の予選会を通過し、 代表として参加資格を得たことを証明します。

令和 年 月 日

スポーツ協会協会長

印

長崎県軟式野球連盟

印

支部長

第 回長崎県民体育大会実行委員会委員長様

- ※ ①監督(30)、主将(10)の順に記入する。
- ②シートは、投・捕・内・外と記入する。
- ③監督・主将が選手を兼ねる場合には②に準じて記入する。
- ④保険加入者は保険加入欄に○印を記入すること。