

第1回会長杯オープンソフトボール大会参加申込書

チ ャ ム 名 _____

申 込 責 任 者 氏 名 _____

連 絡 先 住 所 : _____

電 話 : _____

※必ず連絡がつく番号をご記入してください。携帯可

監 督 名				
番号	選 手 名	年 齢	生 年 月 日	住 所
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				