

第74回 市民野球祭区対抗軟式野球大会 参加申込書

チーム名：第 区（ ）チーム

連絡責任者	住 所	多治見市 町		
	氏 名		電話番号	
			携帯電話	
監督(任意)	住 所	多治見市 町		
	氏 名		電話番号	
			携帯電話	

年 齢 別	選 手 名	生 年	居 住 の 町 名
40歳以上 ※赤色リボン		昭和 年	町 丁目
		昭和 年	町 丁目
		昭和 年	町 丁目
		昭和 年	町 丁目
39歳以下 (高校生以上)		昭和 年	町 丁目
		昭和 年	町 丁目
		昭和 年	町 丁目
			町 丁目
			町 丁目
			町 丁目
			町 丁目
			町 丁目
			町 丁目

- 注意事項 1) 主将1名を定めて、選手名の前に◎印をつけてください。
 2) プレーに参加する監督は、選手欄にも名前を記入ください。
 3) 監督が決定していない場合は、監督欄は空欄でも可

◎第 区を代表して出場することを認めます。

第 区 区長 _____ 印