

第 1 2 回大阪市全日本小学生男女ソフトボール大会 <女子>

選 手 登 録 書

所属連盟・協会名			
ふ り が な			
チ ャーム 名			
監 督 名	30	引 率 者 名	
コ ー チ 名	31	ス コ ア ラ ー 名	
コ ー チ 名	32	※スコアラーは有資格でワッペン着用のこと	

指導者名	資格名	登録番号

※UN = エフオーナンバー

No.	UN	ふ り が な 氏 名	年齢	No.	UN	ふ り が な 氏 名	年齢
1				14			
2				15			
3				16			
4				17			
5				18			
6				19			
7				20			
8				21			
9				22			
10				23			
11				24			
12				25			
13				年 月 日			

上記の者は、身体・人物ともに適当と認め、参加申込をいたします。

チーム連絡責任者

チームは、スポーツ傷害保険に加入しており、上記のとおり相違ないことを証明します。

区連盟・協会 会長

㊞

* 本参加申込書に記載された個人情報は、大会プログラム作成の際に利用いたしますことを、ご承知おき下さい。