

所属 支部名			
ふりがな			
チーム名			
代表者名		トレーナー名	
監督名	30	スコアラー名	
コーチ名	31	※スコアラーは公式記録員有資格者であること	
コーチ名	32	通訳名	

連絡責任者 及び連絡先	連絡責任者		
	〒住所		
	TEL/FAX		携帯

※下記の指導者資格のいずれかを有する者1名の氏名と資格名、登録番号を記載すること。  
 指導者資格：公認ソフトボールコーチ・ソフトボール上級コーチ、公認ソフトボール指導員・上級指導員、公認準指導員

氏名	資格名	登録番号

上記チームは 支部推薦として出場することを証明する。

平成 年 月 日

ソフトボール協会会長 (印)

上記の通り申込み致します。

平成 年 月 日

所属団体長(チーム代表者) (印)

岐阜県ソフトボール協会 会長 岩井 豊太郎 様

※代表者会議に出席できない場合は下記委任状に署名・捺印下さい。

### 【 委 任 状 】

標記大会の代表者会議に出席できませんので、大会に関わる議事・組合せ抽選など、一切について  
 主管支部に委任致します。

平成 年 月 日

ソフトボール協会

会長 様

代表者又は連絡責任者 (印)