第２９回東海地域小・中学生ソフトボール新人大会

【参　加　申　込　書】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | 予選順位 |  |
| ふりがな |  | 所在地 | 〒501-0617岐阜県揖斐郡揖斐川町島３２５-２ |
| チーム名 |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 代表者名 |  | トレーナー名 |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 監督名（30） |  | スコアラー名 |  |
| ふりがな |  | ※スコアラーは公式記録員有資格者であること。 |
| コーチ名（31） |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| コーチ名（32） |  | 引率責任者 |  |

連絡責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　所 | 電話・ＦＡＸ・携帯 |
|  | 〒 | 自　宅ＦＡＸ　携　帯  |

指導者資格者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指　導　者　氏　名 | 資　格　名 | 登　録　番　号 |
|  |  |  |
|  |  |  |

上記チームは、　　　　　協会推薦として出場することを証明する。

令和　　年　　月　　　日

　　　　　　　　　　県ソフトボール協会　会　長　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記のとおり申込みいたします。

　　　　　　　　　チーム代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

東海ソフトボール協会　　会　長　　岩　井　豊太郎　　様

チーム紹介（２００字程度でお願いします）