

第15回古河市行政自治会親善ソフトボール大会 参加申込書

【参加部門】 **チャレンジ男子** ・ チャレンジ女子 ・ エンジョイ(男女混成)

行政自治会名

●●●自治会

参加する部門に○を付けてください

代表者名

●●●●

連絡先

携帯電話番号を記入してください

合同チームでの参加の場合、以下に代表して補助金を申請する行政自治会名を記入してください。

補助金申請行政自治会名

合同チームで参加する場合には、後日ご案内する補助金申請を代表して行う行政自治会名を記入してください。(それぞれの行政自治会での申請はできません。)

No.	位置	背番号	選手氏名	年齢	現住所	備考
	監督					
1	主将					会場係を必ず1名記載してください
2						会場係
3						
4						
5						
6						
7						
8	<h2 style="color: red;">選手登録覧</h2> <p style="color: red;">※大会当日の傷害保険対象者となるため出場選手は必ず記入してください</p>					
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						審判員を5名記入し、主審に「◎」を記載してください
26	審判		古河太郎	40		◎
27	審判		●●●●	39		
28	審判		●●●●	38		
29	審判		●●●●	30		
30	審判		●●●●	28		

※ ① 備考欄に、審判員で球審をする人に「◎」、会場係の方は「会場係」と記入してください。

※ ② 年齢を必ず記入してください。