

# 市民スポーツ大会（ソフトボール）参加申込書

下記のとおり参加を申し込みます。

年 月 日

申込責任者 住所 大村市  
 氏名 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 (チーム名 \_\_\_\_\_ 地区名 \_\_\_\_\_ 町内会名 \_\_\_\_\_)

合併なし・合併あり どちらかを○で囲んでください。※チーム編成は同町内会または同地区内合併のみ

	氏名	年齢	生年月日	住所	町内会名
監督				大村市	
コーチ					
マネージャー					
NO.	<small>ユニホーム 番号</small>				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

**※下記事項を必ずご確認ください**

**試合前または試合途中において、規定に違反した選手の出場が判明した場合には、相手チームの勝利とします。**

- ※ 監督等で選手として出場する場合は、選手としても登録してください。
- ※ この名簿は、市民スポーツ大会で使用するため第三者には提供いたしません。
- ※ 町内会に加入していない方が参加される場合は、別途保険の加入をお願いします。