

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もので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。