

(都道府県中学生)

第10回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会 参加申込書
【大会プログラム掲載用】

都道府県名			
フリガナ			
チーム名			
代表者名		スコアラー名	
監督名	30		
コーチ名	31		
コーチ名	32		

指導者氏名	資格名	登録番号

※UN＝ユニフォームナンバー

No.	UN	位置	フリガナ 氏名	学年	No.	UN	位置	フリガナ 氏名	学年
1					10				
2					11				
3					12				
4					13				
5					14				
6					15				
7					16				
8					17				
9									

※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

※本参加申込書に記載された個人情報は大会プログラム作成の際に利用いたしますことを予め
ご承知おき下さい。