（都道府県対抗中学生）

第15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		※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			
コーチ名	32			

※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。（2名いる場合は2名）

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

指導者氏名1	資格名	登録番号	指導者氏名2	資格名	登録番号

※UN＝ユニフォームナンバー

【 選 手 名 簿 】

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									