

第32回五戸町長杯争奪ソフトボール大会 参加申込書

チ ャ ム 名			
監 督 名		連 絡 者 氏 名	
連 絡 者 住 所	〒		
T E L (自宅又は勤務先)		T E L (携 帯)	
E-mail <small>(案内や通知を希望する方は記入)</small>			

※ 連絡者氏名・住所・TELは必ず御記入ください。

勤務先の電話番号を御記入された方は、勤務先名も御記入ください。

番号	氏 名	年齢	性別	番号	氏 名	年齢	性別
1			男・女	11			男・女
2			男・女	12			男・女
3			男・女	13			男・女
4			男・女	14			男・女
5			男・女	15			男・女
6			男・女	16			男・女
7			男・女	17			男・女
8			男・女	18			男・女
9			男・女	19			男・女
10			男・女	20			男・女
帯 同 審 判 氏 名							

Aブロック ・ Bブロック ・ Cブロック

※希望するブロックを○で囲んでください。