

第54回高浜市民スポーツ大会スローピッチソフトボール競技参加申込書

フリガナ			
チーム名			
監督名		コーチ名	
コーチ名		スコアラー名	
連絡責任者	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	TEL.		携帯電話

選手名簿					
No.	性別・年齢	氏名	No.	性別・年齢	氏名
1	女・60・70		14	女・60・70	
2	女・60・70		15	女・60・70	
3	女・60・70		16	女・60・70	
4	女・60・70		17	女・60・70	
5	女・60・70		18	女・60・70	
6	女・60・70		19	女・60・70	
7	女・60・70		20	女・60・70	
8	女・60・70		21	女・60・70	
9	女・60・70		22	女・60・70	
10	女・60・70		23	女・60・70	
11	女・60・70		24	女・60・70	
12	女・60・70		25	女・60・70	
13	女・60・70		26	女・60・70	

女性、男性60歳以上、男性70歳以上は、該当する項目に○印を付す。
年齢は、本年の4月1日現在とする。

令和6年 月 日

高浜市ソフトボール連盟
会長 野間 保正 殿

チーム代表者

印