

平成29年度 第53回宮崎県スポーツ少年団西都・児湯ブロック大会  
軟式野球競技の部 参加申込書

チー ム 名		実 力 番 号	各 団		位
監 督 名					
監 督 住 所		代 表 審 判 員			
監 督 電 話 番 号		審 判 員			
コ ー チ 名		審 判 員			
代 表 者 メール ア ド レ ス					

番号	背番号	氏 名	学 年	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

- \* 複数参加の場合は、各単位団で、実力順に番号をつけてください。5年生チーム、4年生チームなどに分けていただけると、組合せがしやすくなります。
- \* 審判員3名を必ず記入してください。審判員のいないチームは参加できません。
- \* キャプテンは、番号に○印をつけてください。
- \* メールアドレスは、携帯電話でも構いません。ただし、ドメイン拒否を設定している場合は、@saito-city.jpを受信できるように設定してください。
- \* 本申込書にて知り得た情報は、今大会以外に使用しません。
- \* 7月28日(金)までに、西都市スポーツ少年団本部に提出してください。