

第37回 四国吉野川杯レディースソフトボール大会参加申込書

県名				《 大会本部用 》
ふりがな				
チーム名				
連絡先住所	〒 —			
連絡責任者氏名			連絡先 携帯電話	
UN	氏名	指導者等資格名	認定番号	
監督 30				
コーチ 31				
コーチ 32				
スコアラー				

No.	UN	位置	ふりがな		No.	UN	位置	ふりがな		年齢
			氏	名				氏	名	
1					14					
2					15					
3					16					
4					17					
5					18					
6					19					
7					20					
8					21					
9					22					
10					23					
11					24					
12					25					
13										

上記チームを推薦します。

四国ソフトボール協会長 殿

令和4年 月 日

印

ソフトボール協会長

印

第37回 四国吉野川杯レディースソフトボール大会参加申込書

県名				《 プログラム用 》
ふりがな				
チーム名				
UN	氏名	指導者等資格名	認定番号	
監督 30				
コーチ 31				
コーチ 32				
スコアラー				

No.	UN	位置	ふりがな		No.	UN	位置	ふりがな		年齢
			氏名	年齢				氏名	年齢	
1					14					
2					15					
3					16					
4					17					
5					18					
6					19					
7					20					
8										
9										
10										
11										
12										
13										

チーム紹介	
-------	--