|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  受付Ｎｏ |  |

第４３回群馬県スポーツ少年団春季ソフトボール交流大会　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  チーム名 |  | 市町村名 |  |
|  申込責任者 |  | 認定番号 |  |
|  住　　　所 |  〒 |  ＴＥＬ |  |
|  監　督 名 |  | 認定番号 |  |
|  住　　　所 |  〒 |  ＴＥＬ |  |
|   |  |  |   |  |
|   |  |  |  認定番号 |  |
|  No |  背番号 |  選　手　名 |  学年 |  No |  背番号 |  選　手　名 |  学年 |
|  1 |  |  |  |  11 |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  12 |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  13 |  |  |  |
|  4 |  |  |  |  14 |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  15 |  |  |  |
|  6 |  |  |  |  16 |  |  |  |
|  7 |  |  |  |  17 |  |  |  |
|  8 |  |  |  |  18 |  |  |  |
|  9 |  |  |  |  19 |  |  |  |
|  10 |  |  |  |  20 |  |  |  |

 帯同審判員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 |  | 氏 名 |  | *ﾄﾚｰﾅｰ**氏 名* |  |

　　（注）＊キャプテンは背番号に〇をつけること。

 ＊申込みの際、スポーツ少年団登録システムの単位団修正画面より参加申込みに関わる指導者、団員全て印字されるようにプリントアウトし､添付すること。または帳票機能により各単位団の登録情報をダウンロードし添付すること。

　　　　　本部長　松　本　　博　崇　様

　　　　　　　　上記のとおり申込みます。　　　　　令和４年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　チ－ム代表者　　　　　　　　　　　　　　印