

**「第39回全日本学童軟式野球大会マクドナルド・トーナメント佐賀県大会」参加申込書**

チーム名			( 支部)				
責任者			住所				
			電話番号				
			携帯番号				
副責任者名		携帯番号					
番号	ポジション	ふりがな 氏名	背番号	性別	年齢	職場 学年	居 住 所
	監督		30				
	コーチ1		29				
	コーチ2		28				
	スコアラー						
1	主将		10				(学校名)
2							(学校名)
3							(学校名)
4							(学校名)
5							(学校名)
6							(学校名)
7							(学校名)
8							(学校名)
9							(学校名)
10							(学校名)
11							(学校名)
12							(学校名)
13							(学校名)
14							(学校名)
15							(学校名)
16							(学校名)
17							(学校名)
18							(学校名)
19							(学校名)
20							(学校名)

※監督、主将以下は、守備位置に関係なく、背番号の若い順に記載して下さい。チーム内に同姓の選手が複数いる場合は左番号に○、△、□等で区別して下さい。楷書で丁寧に、間違いのないようご記入下さい。個人情報につきましては関係法令を順守し、適正に扱います。

2019年 月 日

佐賀県軟式野球連盟支部長

印