

第60回大東市こども会ソフトボール選手権大会 チーム・選手登録用紙

ブロック	チーム 男・女
------	---------

☆ 選手

背番号	氏名	学年	背番号	氏名	学年
10主将		年	14		年
1		年	15		年
2		年	16		年
3		年	17		年
4		年	18		年
5		年	19		年
6		年	20		年
7		年	21		年
8		年	22		年
9		年	23		年
11		年	24		年
12		年	25		年
13		年			

☆ 代表・監督・コーチ

☆ 審判委員（※必ず2名記入）

代表		1	
監督		2	
		チーム連絡先（※必ず記入）	
コーチ		氏名:	
		携帯電話番号:	
トレーナー			

☆ チーム紹介（50字以内でお願いします。）


※9月13日（月）に青少年ルームへ申込してください。メールの場合 [todoke@daitou.info](mailto:todoke@daitou.info)  
 ※合同チームは、ブロック長および各こども会会長の承認を得てください。  
 ※何らかの事情により他のブロックからチームに参加している選手がいる場合は、ブロック長および各こども会会長の承認を得てください。（ただし、参加資格は守ってください。）  
 ※FAX受け付け可。（FAX 886-3152）送信後は必ず電話（874-5165）で受信確認をしてください。また送信者の連絡先をご記入ください。  
 FAX送信者連絡先（            -            -            ）