

**関西マスターズスポーツフェスティバル 市長杯第75回各区対抗軟式野球大会申込書**

右記どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> 各区予選を経た出場 <input type="checkbox"/>		体育厚生協会推薦での出場 <input type="checkbox"/>		区名	区		
出場チーム名		大阪市軟式野球連盟 ( 加入 ・ 未加入 )					
フリガナ チーム責任者		携帯					
連絡先(住所)・Tel		〒			TEL		
					FAX		
		メールアドレス:					
	フリガナ 氏 名	年齢	守備位置	背番号	現住所 又は 勤務先住所	勤務先	備考
1				30			監督
2				10			主将
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※ 背番号の若い番号から記入のこと。また、守備位置は「投手・捕手・内野手・外野手」で記入のこと。

※ 申込み締切日:9月22日(水)

※ お預かりした個人情報は、本大会に関する事項以外には使用いたしません。