

関西マスターズゲームズ 市長杯第79回各区対抗軟式野球大会申込書

<input checked="" type="checkbox"/> 右記どちらかに	<input 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	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	〒	TEL				
		FAX				
メールアドレス：						
背番号	守備位置	氏 名	フリガナ	職業	年齢	現 住 所
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						
21						
22						
23						
24						
25						

※ 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。

※ 申込締切日 ： 9月11日（木）

※ お預かりした個人情報、本大会に関する事項以外には使用いたしません。