

2026年度 西区長杯親睦ソフトボール大会参加申込書兼登録申請書

大会参加チーム募集要項及び大会開催要項に従い、西区長杯親睦ソフトボール大会に参加を申込いたします。

登録チーム名				
チーム代表者(氏名)				連絡先電話番号
No.	UN	氏名	住所(住居又は勤務先)	年齢
監督	30			
コーチ	31			
コーチ	32			
記録員				

\* 監督・コーチ・記録員が選手を兼ねる場合は下記に登録して下さい。\* 若いUN番号順に記載 \*

No.	UN	氏名	住所(住居又は勤務先)	年齢	備考
1	10				キャプテン
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

選手が16名以上の場合は2ページ目に記載して下さい

(5) 上記(2)にて②連合振興町会(体育厚生協会支部長)の推薦を受けたチームで、監督・コーチ・選手以外でベンチに入る連合役員等関係者がいる場合は、下記を記入して下さい。

No.	氏名	備考(連合役職等を記載)
1		
2		

No.	氏名	備考(連合役職等を記載)
3		
4		

事務局使用欄

事務局受付日	参加費納入確認	体育厚生協会	ソフトボール連盟

個人情報は、参加資格(居住地・勤務先住所・年齢)の確認及び保険適用時のみ利用致します。

選手登録表(2ページ目)

登録チーム名					
No.	UN	氏名	住所(住居又は勤務先)	年齢	備考
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

事務局使用欄

事務局受付日