

埼玉県ソフトボール協会記録委員会

平成29年度 記録員研修会 参加申し込み書

--

市町村協会（連盟） 大学連盟・高体連・中体連

No.	名前	昼食○印	No.	名前	昼食○印
1		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要

※No.1には、当日参加される記録員の責任者の方の名前を記入のこと。

参加者数	名	昼食あり	名	昼食なし	名
合計					

上記の者の参加を申し込みます。

_____市・町ソフトボール協会・連盟

大学連・高体連・中体連

職名_____

責任者氏名_____

(連絡先電話 _____)

(あればメールアドレス _____)