第13回春季全日本小学生男子ソフトボール大会参加申込書

所属 都道府県名	

ふりがな			所在地		
チーム名					
代表者名		ｽｺｱﾗｰ名		連絡責任者	
引率責任者名		※ｽｺｱﾗｰは公式記録員有資格者であること		連絡先	〒
監督名	30	ﾄﾚｰﾅｰ名			
コーチ名	31				
コーチ名	32				TEL　（　）　fax　（　） 携帯番号:

プログラム掲載用の選手は身体・人物ともに適当と認め、参加申し込みをいたします。　年　月　日

公益財団法人 日本ソフトボール協会

都道府県協会長　殿　　所 属 団 体 長（チーム代表者）　　印

上記チームは　　代表として出場権を得ましたので証明します。　年　月　日

公益財団法人 日本ソフトボール協会長　殿　　都道府県協会長　　印