

第93回都留市町別野球大会申込書

チーム名(自治会名)

申込責任者名

申込責任者住所

申込責任者電話番号

監督氏名

電話番号

携帯電話番号

No.	背番号	氏名	年齢	住所	所属自治会名
	監督				
	コーチ				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
審判・ポ・ルホー1名			住所	携帯電話	
審判・ポ・ルホー1名			住所	携帯電話	
審判・ポ・ルホー1名			住所	携帯電話	

※ 背番号の若い順に記入してください。

※ 監督・コーチが選手で出場する場合は、30名の中に入れて下さい。

※ この名簿に記載された個人情報は本大会運営以外の目的には使用しません。