

第94回都留市町別野球大会 申込書（選手登録名簿）

提出日：令和 年 月 日

チーム名（自治会名）						
申込責任者名		監督氏名				
申込責任者住所		電話番号				
申込責任者電話番号		携帯電話番号				
No.	背番号	氏名	年齢	住所	所属自治会名	応援
監督						<input type="checkbox"/>
コーチ						<input type="checkbox"/>
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>
10						<input type="checkbox"/>
11						<input type="checkbox"/>
12						<input type="checkbox"/>
13						<input type="checkbox"/>
14						<input type="checkbox"/>
15						<input type="checkbox"/>
16						<input type="checkbox"/>
17						<input type="checkbox"/>
18						<input type="checkbox"/>
19						<input type="checkbox"/>
20						<input type="checkbox"/>
21						<input type="checkbox"/>
22						<input type="checkbox"/>
23						<input type="checkbox"/>
24						<input type="checkbox"/>
25						<input type="checkbox"/>
26						<input type="checkbox"/>
27						<input type="checkbox"/>
28						<input type="checkbox"/>
29						<input type="checkbox"/>
30						<input type="checkbox"/>
■ 審判・ボールボーイ（各チーム3名）						
氏名		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。
- ※ 応援選手（助っ人）も30名の枠内に含めて記入し、「応援」欄にチェック（☑）を入れてください。
- ※ 応援選手は3名まで登録できますが、同時に試合に出場できるのは2名までです。
- ※ 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。

第94回 都留市町別野球大会 誓約書

提出日：令和 年 月 日

都留市教育委員会 様

第94回都留市町別野球大会への参加にあたり、本名簿に登録した選手は、大会実施要項に定める参加資格及び選手資格をすべて満たしていることを、自治会代表者として責任をもって確認のうえ、下記事項を誓約します。

- 登録選手はいずれも大会要項に定める出場資格を満たしていること。
- 登録内容に誤りや虚偽が判明した場合は、大会運営側の判断に従い、当該選手の出場辞退又はチームの失格等の措置を受け入れること。
- 本名簿の内容は、申込責任者として責任をもって確認したものであること。
- 大会期間中は、都留市野球連盟及び大会運営の指示に従い、大会の円滑な運営に協力すること。

令和 年 月 日

チーム名（自治会名）：

申込責任者氏名（署名または記名押印）：

印

【提出先】 都留市教育委員会 生涯学習課 スポーツ振興担当（教育プラザ都留内） TEL 0554-43-1111

【提出期限】 令和8年6月26日(金) 午後5時まで