

第 3 6 回 島 根 県 ス ポ ー ツ ・ レ ク リ エ ー シ ョ ン 祭
 (兼) 第 9 回 土 江 杯 争 奪 支 部 対 抗 親 善 ソ フ ト ボ ー ル 競 技
 (兼) 第 6 回 S O F T J A P A N 出 雲 キ ャ ン プ 記 念 ソ フ ト ボ ー ル 大 会
 参 加 申 込 書

チーム名					
参加種別 (いずれかに○)	シニアの部 / 一般の部 / ジュニア・レディースの部				
ふりがな					
連絡責任者氏名					
連絡先 ※中止の際の連絡先を 記入してください。					
	電話番号 () -				
監督氏名					
コーチ氏名					
U-No	氏 名	年 齢	U-No	氏 名	年 齢

※監督、コーチが選手を兼ねるときは、選手欄にも氏名を記入すること。
 ※年齢は令和6年4月1日現在で記入すること。
 ※この申込用紙に記載された個人情報、この大会のプログラム作成及び運営に必要な場合を除き、その目的以外には使用いたしません。